

年 月 日

八幡平市長 様

申請者氏名

㊞

## 八幡平市看護師養成修学資金貸付申請書

八幡平市看護師養成修学資金の貸付けを受けたいので、次のとおり関係書類を添えて、申請します。

申請者氏名				貸付希望額		月額		円
生 年 月 日				貸付希望期間		年 月から 年 月まで		
住 所		(郵便番号) 電話番号 ( )						
本 籍								
看護 学校 等	名 称				専攻課程			
	所 在 地	郵便番号 ( ) 電話番号 ( )						
	入 学 年 月	年 月 日		卒業見込年月		年 月		
家族 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	同居・別 居の別	職業(勤務先)又は 学校	年間収入額		
						円		
家族の住所						電話番号		
連 帯 保 証 人	氏 名							
	生 年 月 日							
	住 所							
	本 籍							
	職 業							
	申請者との関係							
規則第3条第4項による理由								

八幡平市看護師養成修学資金の貸付けを受けたときは、借用者と連帯して債務を負担します。

連帯保証人 氏名

㊞

連帯保証人 氏名

㊞