

様式第1号（第2条関係）

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	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()			
	入学年月日	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

㊟