

看護師等確保修学資金貸付申請書

年 月 日

(あて先) 由利本荘市長

申請者 住所
氏名 印
(電話)
親権者 住所
(未成年後見人) 氏名 印
(電話)

下記のとおり修学資金の貸付けを受けたいので、由利本荘市看護師等確保修学資金貸付条例施行規則第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

申請者	住所								
	氏名								
	生年月日		年	月	日生	性別	男・女		
	家族の状況	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先	同・別居		
貸付希望額等	大学等名								
	所在地								
	入学年月日		年	月	日	卒業予定年月日	年	月	日
	貸付希望期間		年		月から	年		月まで	(月間)
	修学資金貸付希望総額		金 円						
	他機関からの修学資金等借入状況		有 () ・ 無						
連帯保証人	住所								
	氏名								
	生年月日		年	月	日生	性別	男・女		
	職業					続柄			
	住所								
	氏名								
	生年月日		年	月	日生	性別	男・女		
職業					続柄				

添付書類

- 1 大学等の学業成績証明書 (学業成績証明書の提出が困難な者にあつては、その大学等の発行する在学証明書又は入学許可書)
- 2 出身高等学校長が発行する成績証明書 (大学等の学業成績証明書の提出があつた場合は除く。)
- 3 誓約書 (別記第2号様式)
- 4 本人及び保護者の住民票の写しの全部
- 5 履歴書及び健康診断書
- 6 本人と生計を同じくする世帯全員の所得証明書
- 7 応募理由書