様式第１号 (第３条関係)

南砺市看護学生等修学資金貸与申請書

年　　月　　日

（あて先）南砺市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　私は、南砺市看護学生等修学資金貸与条例第３条の要件を満たし、同資金の貸与を受けたいので、南砺市看護学生等修学資金貸与条例施行規則第３条の規定により関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市立医療機関に勤務　　　　　　する際の職種 | | | ☐　薬剤師　　☐　看護師　　□　保健師 | | | | | |
| 貸与希望期間 | | | 年　　　月　　～　　　年　　　月 | | | | | |
| 本人 | 本籍 | |  | | | | | |
| 住所 | | 〒  電話 | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 養成施設入学年月日及び卒業見込年月日 | | 年　　月　　日　入　　学  年　　月　　日　卒業見込 | | | | | |
| 連帯保証人① | 住所 | | 〒  電話 | | | | | |
| 氏名及び年齢 | | (　　歳) | | | | | |
| 本人との関係 | |  | 職業 |  | 年所得 |  | |
| 連帯保証人② | 住所 | | 〒  　　　　電話 | | | | | |
| 氏名及び年齢 | | (　　歳) | | | | | |
| 本人との関係 | |  | 職業 |  | 年所得 |  | |
| 家族の状況 | 氏名 | 続柄 | 同居・別居の別 | | 年齢 | 職業 | 年所得 | 備考 |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |

備　考

　本書に、南砺市看護学生等修学資金貸与条例施行規則第３条第１項各号に掲げる書類を添付して提出すること。