

様式第1号(第6条関係)

看護学生修学資金貸与申請書

年 月 日

射水市長

氏 名



次のとおり、射水市看護学生修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

| 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 | | | |
| | 養成施設に入学した年月 日及び卒業見込年月日 | 年 月 | | 日 | | 入学 卒業見込 | |
| 連 帯 保 証 人 | 住 所 | 〒 | | | 電話 | | |
| | 氏名及び年齢 | (歳) | | | | | |
| | 本人との関係 | | 職業 | | 年所得 | | |
| | 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 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

連帯保証人及び家族の所得証明書を添付すること。