

年 月 日

志賀町長 様

申請者 印

保護者 印

（続柄 ）

看護師等修学資金貸与申請書

看護師等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。

貸与金額 (月額)	円	期間	年 月 日から 年 月 日まで			
住 所	郵便番号 ー TEL ( ) 都道府県					
(ふりがな)						
氏 名						
生年月日	年 月 日生 (男・女)					
在学養成施設	名 称	( 学科 学年)				
	所在地					
	入学年月日	年 月 日				
卒業した 高等学校	名 称					
	卒業年月	年 月				
保証人 予定者	住 所	〒 TEL ( )				
	(フリガナ) 氏 名 生年月日	年 月 日生				
	本人との続柄	勤務先/職業	年間所得 円			
家 族 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	勤務先及び職業	年所得額	備考

(注) 必要書類添付のこと。

(留意事項)

提出書類

- ・看護師等修学資金貸与申請書（様式第1号）
- ・養成施設長の推薦書
- ・養成施設の成績証明書  
（修業年限が1年に満たない場合は、卒業した高等学校の成績証明書）
- ・申請者及び保護者の世帯全員の住民票の写し
- ・誓約書（保護者と保証人の印鑑証明書）（様式第7号）