

看護師等奨学金貸付申請書

年 月 日

美祢市長 様

美祢市看護師等奨学金の貸付けを受けたいので、美祢市看護師等奨学金貸付条例施行規則第3条の規定により申請します。

申請者	住 所				
	(フリガナ)				
	氏 名		⑩		
	生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女	
	養成施設	名 称			
		所 在 地			
		入 学 (予定) 年 月 日	年 月 日	卒業予定 年 月 日	年 月 日
市内の医療機関等に勤務する意思の有無			有 ・ 無		
貸付希望期間		年 月 日から 年 月 日まで		年 月間	
貸付希望総額		円			
連帯保証人	親権者等	住 所			
		(フリガナ)			
		氏 名		⑩	
		生年月日	年 月 日	電 話	
	職 業		性 別	男 ・ 女	続 柄
	その他	住 所			
		(フリガナ)			
		氏 名		⑩	
生年月日		年 月 日	電 話		
職 業		性 別	男 ・ 女	続 柄	

添付書類

- 1 成績証明書(申請する日の属する年度に入学する場合は、直前に在学していた学校又は養成施設の成績証明書)
- 2 健康診断書
- 3 申請者の属する世帯全員の**続柄記載**の住民票の写し(連帯保証人である親権者等が別世帯の場合は、その世帯全員の住民票の写しを含む。)
- 4 親権者等以外の連帯保証人の住民票の写し
- 5 申請者の属する世帯全員の所得証明書(連帯保証人である親権者等が別世帯の場合は、その世帯全員の所得証明書を含む。)
- 6 連帯保証人2人の印鑑登録証明書
- 7 美祢市看護師等奨学金貸付申請理由書