（表）

別　記

第１号様式（第２条）

香取市看護師等修学資金貸付申請書

年　　月　　日

香取市長　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail

　香取市看護師等修学資金の貸付けを受けたいので、香取市看護師等修学資金貸付条例第７条及び香取市看護師等修学資金貸付条例施行規則第２条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | | | 生年月日  （年齢） | 年 　月 　日（　　　歳） |
| 氏　　名 |  | | |
| 養成施設（大学等）の名称 | 部　　　　　　　　　科 | | | | 年　月入学  年　月卒業（予定） |
| 所在地 | | | |
| 希望資格 | 看護師　・　准看護師　・　保健師　・　助産師 | | | | |
| 申請内容 | | 入学一時金 | 一括 | 円 | | |
| 修学金 | 月額 | 円 | | |
| 期間 | 年　　月から　　　年　　月まで | | |
| 計 | 円 | | |
| 合　　　計 | | 円 | | |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連帯保証人 | 住　　所 |  | | | | |
| フリガナ |  | | 生年月日 | 年 　月 　日 | |
| 氏　　名 |  | |
| 電話番号 |  | 職業 |  | 申請者  との関係 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連帯保証人 | 住　　所 |  | | | | |
| フリガナ |  | | 生年月日 | 年 　月 　日 | |
| 氏　　名 |  | |
| 電話番号 |  | 職業 |  | 申請者  との関係 |  |