

(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	