

記入例（R8年度）

令和8年●月●日

十日町市長様

申請者住所 〒948-00●●

十日町市千歳町3丁目●番地
(行政区:千歳町3丁目)

氏名

十日町愛子

修学資金貸与申請書

修学資金の貸与を受けたいので、十日町市看護師、理学療法士等修学資金貸与条例施行規則第3条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

なお、修学資金の貸与を受けた場合は、資格取得後、速やかに十日町市内において医療技術者として、その業務に従事することを誓います。

住所		新潟県十日町市千歳町3丁目●番地				電話 025-●●●-●●●●		
氏名		フリガナ トオカマチ アイコ		生年月日		平成 ●年●月●日		
履歴	H●年3月31日		市立●●小学校卒業		年月日			
	R●年3月31日		市立●●中学校卒業		年月日			
	R8年3月31日		県立●●高校卒業予定		年月日			
家族の状況	続柄	氏名		年齢	職業	勤務先	年収	同居別居の別
	父	十日町太郎		50	会社員	●●株式会社	600万円	同居・別居
	母	花子		49	主婦			同居・別居
	兄	一郎		21	会社員	●●製作所	300万円	同居・別居
	妹	恵		16	学生			同居・別居
								同居・別居
養成施設	名称	●●●看護専門学校					希望資格	
	所在地	●●県●●市●●丁目●番地					看護師	
	入学年月日	R●年4月●日		貸与を希望する期間		R8年4月からR●年3月まで		
	卒業予定年月日	R●年3月31日		貸与希望額		月額 25,000 円		
保証人	氏名	十日町太郎		生年月日	S●年●月●日	性別	男・女	
	職業	会社員		年収	600万円	続柄	父	
	氏名	十日町三郎		生年月日	S●年●月●日	性別	男・女	
	職業	会社員		年収	500万円	続柄	伯父	
他制度による貸与(借入れ)の有無 (予定を含む。)			(有)・無	有の場合、 その名称				
				新潟県看護職員臨時修学資金				