

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	
		十日町 愛子					
	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	<input type="checkbox"/> 同居・別居
	母	花子	49	主 婦			<input type="checkbox"/> 同居・別居
	兄	一郎	21	会社員	●●製作所	300万円	<input type="checkbox"/> 同居・別居
	妹	恵	16	学 生			<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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。)			<input checked="" type="radio"/> 有・無	有の場合、 その名称	新潟県看護職員臨時修学資金		