

記入例

令和6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●丁目●●番地				電話 025-###-####		
	フリガナ	トオカマチ	アイコ	氏名	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		
	R6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・ <input type="checkbox"/> 別居
	母	花子	49	主婦			<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居
	兄	一郎	21	会社員	●●製作所	300万円	<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居
	妹	恵	16	学生			<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 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	R6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・ <input type="radio"/> 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・ <input type="radio"/> 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・ <input type="radio"/> 無	有の場合、その名称	新潟県看護職員臨時修学資金		