様式第１号（第２条関係）

看護師養成奨学資金貸付申請書

　　　年　　　月　　　日

（宛先）久慈市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

奨学資金の貸付けを受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | |  | | | | | 貸付希望額 | | | | | 月額　　　　　円 | | |
| 申請者氏名 | | | |  | | | | |
| 生年月日 | | | |  | | | | | 貸付希望期間 | | | | | 年　　月から  年　　月まで | | |
| 住所 | | | | 郵便番号（　　　　　　　）  連絡先（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 本籍 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 看護学校等 | 名称 | | |  | | | | 専攻課程 | | | | |  | | | |
| 所在地 | | | 郵便番号（　　　　　　　）  連絡先（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 入学年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | 卒業見込年月 | | | | | | 年　　月 | | |
| 家族の状況 | 氏名 | | | | 続柄 | 年齢 | 同居・別居の別 | | | 職業（勤務先）又は学校 | | | | | | 年間収入額（円） |
|  | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  |
| 家族の住所 | | |  | | | | | | | | | 連絡先 | | |  | |
| 連帯保証人 | | 氏名 | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 連絡先 | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 本籍 | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 職業 | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 申請者との関係 | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 第５条第４項による理由 | | | |  | | | | | | | | | | | | |