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 |  |