

記載例

様式第1号 (第2条関係)

看護師養成奨学資金貸付申請書

令和6年 3月 1日

(宛先) 久慈市長 様

申請者氏名 **保健 元気**

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。

80,000円を上限に10,000円単位で希望する額をご記入ください。

ふりがな	保健 元気		貸付希望額	月額 80,000円		
申請者氏名	保健 元気		貸付希望期間	令和6年 4月 から 令和9年 3月 まで		
生年月日	平成17年10月1日					
住所	郵便番号 (028-0000) 看護市養成町1-1 奨学アパート101号 連絡先 (080-xxxx-xxxx)					
本籍	岩手県久慈市旭町第8地割100番地1					
看護学校等	名称	養成高等看護学院	専攻課程	看護師養成課程		
	所在地	郵便番号 (000-1111) 看護市養成町9-101-2 連絡先 (000-111-2222)				
	入学年月日	令和6年4月1日	卒業見込年月	令和9年 3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)
	保健 進	父	51	別居	(株)健康づくり	600万円
	保健 推子	母	51	別居	〇〇スーパー	130万円
	保健 健子	妹	16	別居	久慈北高校	0円
家族の住所	久慈市旭町8-100-1			連絡先	0194-61-3315	
連帯保証人	氏名	保健 進		保健 学		
	生年月日	昭和49年 9月 2日		平成10年 12月 24日		
	住所	久慈市旭町8-100-1		隣接市隣町一丁目5		
	連絡先	0194-61-3315		080-0000-△△△△		
	本籍	久慈市旭町8-100-1		隣接市隣町一丁目5		
	職業	会社員		公務員		
	申請者との関係	父		兄		
第5条第4項による理由	※この欄には、申請者が成人であって、父母、親権者又は後見人以外の方を保証人とする場合にその理由を記載ください。					

貸付希望期間を記入してください。ただし、正規の修学年限を超えることはできません。

久慈市に住所を有するご家族の状況についてご記入ください。

保証人は必ず2名を立ててください。保証人のうち1人は父、母、親権者又は後見人とし、もう1人は、独立して生計を営む成年者とする。

◆◆◆ 貸付申請書には次の書類を添えて、お申込みください ◆◆◆

【申請者本人】

- 誓約書
- 健康診断書
- 戸籍抄本
- 履歴書(写真添付)
- 在学証明書(入学予定者の場合は合格通知書等の入学が認められたことを証明できる書類)
- 成績証明書(入学予定者の場合は直前に卒業した学校の最終学年のもの)

【保証人2人及び申請者と同一世帯で所得のある方】

- 所得課税証明書(最新のもの)
- 本人確認ができる書類の写し(公的機関が発行した顔写真付きのもの ※保証人のみ)