第１号様式

船橋市看護師等養成修学資金貸付申請書

　　　　年　　　　月　　　　日

船橋市長　　あて

船橋市看護師等養成修学資金貸付条例第５条の規定により修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | フリガナ |  | 生年月日 | 昭和　・　平成年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　所 | （〒　　　－　　　　）送付先住所〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〉 | 写真貼付欄 |
| 電話番号 | （　　　　　　　　）緊急連絡先　　　　　　　（　　　　　　　　　） |  |
| 健康状況 | 良好　　　　　　普通　　　　　　不良 |  |
| 最終学歴及び職歴がある場合は最終職歴 |  |
| 　　　　 年　　　月から　　　　 年　　　月まで | 学校名 |  |  |
| 　　　　 年　　　月から　　　　 年　　　月まで | 勤務先名 |  |
| 現在受けている（受ける予定のある）看護師等の養成を目的とする他の貸付け等の有無 | 有　　　　無 |
| 有の場合　制度名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）勤務予定の指定施設の名称（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 私は、　　　　　年　　　月から　　　　　年　３月までの看護師等養成修学資金の貸付けを希望します。なお、貸付けを受けた場合は、看護学校等を卒業後、直ちに指定施設に看護師等として勤務します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　 |
| 項　　目 | 連帯保証人（1） | 連帯保証人（２） |
| フリガナ |  |  |
| 氏　名 | ㊞　 | ㊞　 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　年　　　月　　　日（　　　歳） | 昭和　・　平成　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 住　　所 | （〒　　　　－　　　　　） | （〒　　　　－　　　　　） |
| 電話番号 | （　　　　　　　） | （　　　　　　　） |
| 申請者との続　　　柄 |  |  |
| 職　　　業 |  |  |
| 備　　　考 |  |