

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		
	氏名				年 月 日(歳)		
	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					(印)		
項目	連帯保証人(1)			連帯保証人(2)			
フリガナ							
氏名	(印)			(印)			
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							