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 | |  | | | | | | | | |