

写真(2.4×3.0)を貼付すること

様式第1号(第2条関係)

丹波篠山市看護師等修学資金貸与申請書

令和 年 月 日

丹波篠山市長 様

申請者氏名 ⑩

連帯保証人 ⑩

連帯保証人 ⑩

修学資金の貸与を受けたいので、丹波篠山市看護師等修学資金貸与条例施行規則第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請者	ふりがな氏名 ⑩	生年月日 年 月 日 (年齢 歳)	
	住所及び電話番号 〒	電話 ( )	
	学校又は養成所の名称 入学年月日 年 月 日 卒業予定年月日 年 月 日 ※私は、上記養成施設を卒業後、丹波篠山市に居住し、また、卒業後1年以内に看護師等として丹波篠山市内の医療機関及び介護保険施設、障害者施設に勤務します。		
貸与申請金総額	円		
貸与申請期間	年 月 日から 年 月 日まで		
振込口座 (申請者本人名義のもの)	銀行 支店	預金種別(普通・当座) 口座番号	
連帯保証人	氏名	年 月 日生 (年齢 歳)	申請者との続柄
	住所及び電話番号	電話 ( )	職業
	氏名	年 月 日生 (年齢 歳)	申請者との続柄
	住所及び電話番号	電話 ( )	職業