

様式第1号(第6条関係)

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">看護師修学資金貸与申請書</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0;">(宛先)志摩市長</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">住所 申請者 氏名</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">印</p> <p style="text-align: right; margin: 10px 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0;">看護師職員修学資金の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。</p>			
貸与を受けようとする金額	月額 円	貸与を受けようとする期間	年 月から 年 月まで 箇月
在学している 養成施設	名称		入学年月 年 月
	所在地		卒業予定年月 年 月
中学校卒業 以後の履歴	年 月	中学校卒業	
	年 月		
	年 月		
<p>上記の者が貸与を受ける看護師職員修学資金について、本人と連帯して債務を負担します。</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">住所 連帯保証人 氏名</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">印 続柄</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">年 月 日 ( )</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">住所 連帯保証人 氏名</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">印 続柄</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">年 月 日 ( )</p>			
<p>上記の者が本校(所)第 学年に在学していることを証明します。</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">養成施設の所在地及び名称</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">養成施設の長の氏名</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">印</p>			