様式第１号(第２条関係)

真庭市看護師等育成奨学金貸付申請書

年　　月　　日

　真庭市長　　　　様

　真庭市看護師等育成奨学金の貸付けを受けたいので、真庭市看護師等育成奨学金条例施行規則第２条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 条例第２条に規定する資格 | （申請者）  第１号の資格 |  | | | | | | | 印 | | | | 性　別 | | | |  |
| 住　所 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | | | | | 年　月　日 | | | 連絡先電話番号 | | |  | | |
| 養成施設名 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 入学年月 | | | | | | | | 年　　　　月 | | | | | | | |
| 卒業予定年月 | | | | | | | | 年　　　　月 | | | | | | | |
| 第３号の意思の有無 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 貸付期間 | | | | | | | | 年　　　月　から　　　　年　　　月　まで | | | | | | | | | |
| 貸付額 | | | 月額 | | | | | 円 | | | | | | | | | |
| 総額 | | | | | 円 | | | | | | | | | |
| 連帯保証人 | 氏　名 | | | 印 | | | | | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 住　所 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | | |  | | | | | | 申請者との続柄 | | | | |  | |
| 勤務先 | | |  | | | | | | | 年　収 | | | 万円 | | | |
| 氏　名 | | | 印 | | | | | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 住　所 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | | | |  | | | | | 申請者との続柄 | | | | |  | |
| 勤務先 | | |  | | | | | | | 年　収 | | | 万円 | | | |
| 決定区分※ | | | | | | | □許可する　　　□許可しない | | | | | | | | | | |
| 許可条件又は理由※ | | | | | | |  | | | | | | | | | | |

※印の欄は記載しないでください。

添付資料

１　学校長の発行する在学証明書及び推薦書

２　住民票の写し(世帯全員のわかるもの)