

別 記

第 1 号様式（第 4 条関係）

鴨川市看護師等修学資金貸付申請書

年 月 日

（あて）鴨川市長

申請者

㊟

鴨川市看護師等修学資金の貸付けを受けたいので、鴨川市看護師等修学資金貸付条例第 5 条第 1 項の規定により関係書類を添えて申請します。

申請者	現住所	(電話番号 )		ふりがな 氏名		
	家族の住所	(電話番号 )		生年月日	(年齢 歳) 年 月 日生	
連帯保証人	氏名	生年月日	現住所		職業	本人との続柄
			(電話番号 )			
			(電話番号 )			
看護師学校等	名称					
	所在地					
	入学年月	年 月	卒業見込 年 月	年 月		
貸付申請金額	月額 円					
貸付申請期間	年 月 日から 年 月 日まで					
振込口座番号	銀行 支店 預金種別 ( 普通 ・ 当座 ) 口座番号					

申請資格について、市が必要な個人情報を確認することに同意します（しません）。

添付書類

- 1 誓約書（別記第 2 号様式）
- 2 保証書（別記第 3 号様式）
- 3 連帯保証人 2 人の印鑑登録証明書
- 4 在学証明書
- 5 住民票の写し及び条例第 2 条第 1 号に掲げる要件を満たしていることを証する書類
- 6 他の修学資金の借受け状況に関する報告書（別記第 4 号様式）