別紙

様式第１号(第４条関係)

年　　月　　日

　　遊佐町長　　　　　　殿

申　請　者　住所

氏名　　　　　　　　印

生年月日　　年　　月　　日

電話番号

法定代理人　住　　所

氏名　　　　　　　　印

遊佐町看護師等奨学金貸付申込書

　遊佐町看護師等奨学金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 在学する養成施設  の名称 | |  | | | | 入学年月 | | 年　　月 | |
| 卒業予定年月 | | 年　　月 | |
| 養成施設の所在地 | | (電話番号　　　　　　) | | | | | | | |
| 養成施設卒業後に町内医療施設等で  看護師等として勤務する意志の有無 | | | | 有　　・　　無 | | | | | |
| 貸付申請額 | | 月額　　　　，０００円 | | | | | | | |
| 貸付希望期間 | | 年　　月　　～　　　　年　　月 | | | | | | | |
| 本人最終学歴 | | 年　　月　　日卒業 | | | | | | | |
| 家族の状況 | 氏　　名 | 続柄 | 年齢 | | 職　　業 | | 勤務先及び学校名 | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
| 連帯保証人 | 氏　　名 | 住　　　所 | | | | | 申 請 者  との関係 | | 連絡先  （電話番号） |
|  |  | | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |

添付書類：戸籍謄本、住民票、履歴書、在学証明書、連帯保証人の戸籍謄本・住民票