

様式第1号

採・否

修学資金申込書

貸与番号 第 号

養成施設名		所在地			
ふりがな		生年月日	・	・	学年
氏名					
現住所			免許取得後就職 しなければならない 就職先の有無	写真貼付 上半身脱帽 5 cm × 4 cm	
家族の現住所			有 ( 年 )  無		
本人の履歴	・ ・ 中学校卒		・ ・		
	・ ・		・ ・		
	・ ・		・ ・		
修学に要する費用	受験料 円 入学金 円	授業料 円 実習費 円	食費 円 その他 円		
貸与希望額	総額 円 (月額 円 × 月) ( 年 月 日から 年 月 日まで)				
連帯保証人	氏名		生年月日	・	本人との続柄
	現住所				職業
	氏名		生年月日	・	本人との続柄
	現住所				職業

青梅市助産師および看護師修学資金貸与条例による修学資金の貸与を受けたいので保証人連署をもって申込書を提出します。

年 月 日

本人 ⑩  
 保護者 ⑩  
 連帯保証人 ⑩  
 連帯保証人 ⑩

青梅市病院事業管理者 殿