

1 採用試験申込書を記入するにあたっての注意事項

(1) 記入するにあたって

黒ボールペンで記入してください。消えるボールペンは使用しないでください。

(2) 修学に要する費用

定期的に費用がかかるものについては、年額、月額等記載してください。費用が不明確なものについては、概算を記載してください。

(3) 連帯保証人

必ず2名選出してください。

(4) 署名

必ず本人が自署して下さい。

2 申込にあたっての注意事項

(1) 書類の確認

記載内容、必要書類に不備がないかを確認してください。

不備がある場合、申込書を受理できません。

(2) 申込・問合せ先

郵便番号 198-0042

東京都青梅市東青梅4丁目16番地の5

市立青梅総合医療センター 総務課人事係 看護職員採用担当

電話番号 0428-22-3191

申込書記入例

採・否

修学資金申込書

貸与番号	第 号
------	-----

養成施設名	〇〇大学	所在地	〇〇市〇〇町〇-〇			
ふりがな	〇〇 〇〇	生年月日	平成〇・〇・〇	学年	〇年	
氏名	〇〇 〇〇					
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇-〇		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	同上		有 (年) 無			
本人の履 歴	平成〇・〇・〇 〇〇中学校卒		・ ・			
	令和〇・〇・〇 〇〇高校卒		・ ・			
	令和〇・〇・〇 〇〇大学入学		・ ・			
修学に要する 費用	受験料 〇〇円	授業料 年〇〇円	食費 年〇〇円			
	入学金 〇〇円	実習費 年〇〇円	その他 円			
貸与希望 額	総額〇〇〇, 〇〇〇円 大学生(月額50,000円×〇月) 大学生以外(月額30,000円×〇月) (令和〇〇年〇〇月〇〇日から令和〇〇年〇〇月〇〇日まで)					
連 帯 保 証 人	氏名	〇〇 〇〇	生年月日	昭和〇・〇・〇	本人と の続柄	〇〇
	現住所	〇〇市〇〇町〇-〇			職業	〇〇
	氏名	〇〇 〇〇	生年月日	昭和〇・〇・〇	本人と の続柄	〇〇
	現住所	〇〇市〇〇町〇-〇			職業	〇〇

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。

〇〇年〇〇月〇〇日

本人 〇〇 〇〇 印
 保護者 〇〇 〇〇 印
 連帯保証人 〇〇 〇〇 印
 連帯保証人 〇〇 〇〇 印

青梅市病院事業管理者 殿

送付状例

令和〇年〇月〇日

青梅市病院事業管理者 宛

学 校 名 〇〇大学
氏 名 〇〇 〇〇
電 話 番 号 〇〇〇〇-〇〇〇〇
e - m a i l 〇〇〇〇@〇〇〇〇

市立青梅総合医療センターの修学資金貸与を希望するため、下記の申込書類を送付します。

記

- 1 修学資金申込書
- 2 小論文
- 3 在学証明書
- 4 成績証明書
- 5 健康診断書
- 6 申請者の住民票の写し
- 7 連帯保証人2名の住民票の写し、印鑑登録証明書、所得証明書類
- 8 職務経歴書
- 9 通知送付用封筒

以 上