

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	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	有 (年)			
家族の現住所				無			
本人の履歴	. . 中学校卒		. .				
				
				
学校推薦	<p>上記の学生は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を受けるに当たり、優秀な人材であるため推薦します。</p> <p>年 月 日</p> <p>学校名</p> <p>推薦者 ㊟</p>						
修学に必要な費用	受験料	円	授業料	円	食費	円	
	入学金	円	実習費	円	その他	円	
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 ㊟

保護者 ㊟

連帯保証人 ㊟

連帯保証人 ㊟

青梅市病院事業管理者 殿

備考 最近 6 か月以内に撮影した上半身の写真 (5.5cm×4.5cm) を添付すること