

別記第1号様式（第2条関係）

看護師助産師修学資金貸付申請書

年 月 日

江差町長

様

（申請者）氏 名

㊟

江差町看護職員養成修学資金の貸付けを受けたいので、江差町看護職員養成修学資金貸付条例施行規則第2条の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	氏名・性別					(男・女)
	住 所	〒	-	Tel ( )	-	
	本 籍 地					
	生年月日	年 月 日 ( 歳)				
連帯保証人	氏名・性別					(男・女)
	住 所	〒	-	Tel ( )	-	
	本 籍 地					
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		職業		
	氏名・性別					(男・女)
	住 所	〒	-	Tel ( )	-	
	本 籍 地					
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		職業		
学校又は養成所	名 称					
	学部学科	学 部		学 科	学 年	年
	所 在 地	〒	-	Tel ( )	-	
	入学年月	年 月		卒業予定年月	年 月	
貸付申請期間	年 月から		年 月まで		(貸付期間 月)	
貸付申請額	月額	円 ×	月 =	円		
他の修学資金の貸付の有無	有 (資金名		年額		円)	
備 考						