

第1号様式（第6条関係）

看護師奨学資金貸与申請書

令和5年12月24日

（宛先）出水市病院事業管理者

出水市病院事業看護師奨学資金の貸与を受けたいので、出水市病院事業看護師奨学資金貸与規程第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請者	ふりがな	やまだ たろう	性別	生年月日	
	氏名	山田 太郎 印	男・女	平成20年12月23日(15歳)	
	住所	郵便番号(899-〇〇〇〇) 電話番号(0996-〇〇-〇〇〇〇) 鹿児島県〇〇市〇〇町〇〇番地			
養成施設(入学先)	名称	〇〇高等学校	所在地	〇〇県 〇〇市	
	学科・課程	看護学科			
	入学(予定)年月	令和6年 4月	卒業予定年月	令和11年 3月	
奨学資金	月次資金月額	5万円・6万円(専攻科のみ)・10万円 (いずれかを選択)			
	貸与希望期間	令和6年 4月から 令和11年 3月まで(60月分)			
	入学資金額	10万円(高校入学)・20万円(高校以外)			
	貸与総額	354万円(月次資金月額×貸与月数+入学資金)			
保証人	氏名	山田 〇〇 印	生年月日	昭和57年10月31日(41歳)	
	住所	〇〇市〇〇町〇〇番地	電話番号	0996-〇〇-〇〇〇〇	
	職業	看護師	申請者との関係	母	
	勤務先	〇〇病院	所得額(年額)	250万円	
保証人	氏名	田中 〇〇 印	生年月日	昭和60年11月11日(38歳)	
	住所	〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇	電話番号	080-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	職業	介護福祉士	申請者との関係	叔母	
	勤務先	グループホーム〇〇	所得額(年額)	200万円	

(注1) 保証人のうち1人は親族(申請者が未成年の場合は、法定代理人)とすること。

(注2) 他の1人は、成年者であって経済的に独立した生計を営む者とすること。

(注3) 保証人は、印鑑登録されている印鑑を使用すること。