

様式第1号(第5条関係)

修学資金貸与申請書

記入日としてください

令和○年 ○ 月 ○ 日

(宛先)湖西市病院事業管理者

本 籍

住 所 静岡県湖西市鷺津2259-1

氏 名 湖西 花子



平成○年 ○月 ○日生

次のとおり看護師等修学資金の貸与を必要書類を添え

高校課程(1年次から3年次)の場合
は月額25,000円

1 貸与を受けようとする金額 月額50,000円

2 貸与を受けようとする期間

令和○年 ○月 ○日から

令和○年 ○月 ○日まで

○か月間

申請時から卒業予定
年月が期間となります。

3 在学している養成施設

名 称 ○○大学 看護学科

所 在 地 湖西市鷺津○○-○○

入学年月日 令和○年 4月 1日 卒業予定年月日 令和○年 3月 31日

※添付書類 ① 戸籍抄本 ② 健康診断書 ③ 履歴書
④ 養成施設の在学証明書又は入学通知書 ⑤ 誓約書

併せて、5つの添付書類が必要です。
提出が困難な理由等があれば、事前に連絡してください。