

様式第1号(第5条関係)

修 学 資 金 貸 与 申 請 書

年 月 日

(宛先)湖西市病院事業管理者

本 籍
住 所
氏 名

年 月 日 生
⑩

次のとおり看護師等修学資金の貸与を必要書類を添えて申請します。

- 1 貸与を受けようとする金額 月額 円
- 2 貸与を受けようとする期間 年 月 日から 年 月 日まで か月間
- 3 在学している養成施設
名 称
所 在 地
入学年月日 年 月 日 卒業予定年月日 年 月 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