

碧南市看護師等修学資金貸与申請書

令和 年 月 日

碧南市長 禰 亘 田 政 信 殿

申請者

住所

氏名

印

昭和・平成 年 月 日生

法定代理人（申請者が未成年者の場合）

住所

氏名

印

次のとおり碧南市看護師等修学資金の貸与を申請します。

貸与を受けようとする金額	月額 60,000円	
貸与を受けようとする期間	始 期	令和 年 月
	終 期	養成施設を卒業する日の属する月
養 成 施 設	名 称	
	所在地	
入 学 年 月	平成・令和 年 月	
卒 業 予 定 年 月	令和 年 月	

備考 履歴書、養成施設の在学証明書、住民票の写し及び保証書を添付すること。

(碧南市看護師等修学生用)

履 歴 書 令和 年 月 日 提出				写真添付 縦4×横3センチ 3ヶ月以内に撮影 したもの	
フリガナ 氏 名				性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)				
<input type="checkbox"/> 住 所	〒 — TEL () —				
<input type="checkbox"/> 連絡先	〒 — TEL () —				
学 歴 ・ 職 歴 等					
年 月	高校卒業				
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
免許・資格等					
趣味・特技					
家 族 の 状 況					
氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢	職 業	
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

備考 通知等の送付希望先として、住所・連絡先のどちらかの□にチェックすること

保 証 書

年 月 日

碧南市長 彌 宜 田 政 信 殿

保証人1

住所

本人との関係

氏 名

実印

保証人2（保証人1とは別世帯の方としてください）

住所

本人との関係

氏 名

実印

次の者が碧南市看護師等修学資金の貸与を受けた場合は、その保証人となり、碧南市看護師等修学資金貸与条例の規定により、修学資金の返還の債務を生じたときは、連帯して債務を負担することを保証します。

碧南市看護師等修学資金の貸与を受けようとする者

住 所

氏 名

生年月日

昭和・平成

年

月

日

- 備考
- 1 修学資金の貸与を受けようとする者が未成年者であるときは、保証人のうち1人は法定代理人とすること。
 - 2 保証人の印鑑証明書各1通を添付すること。