

碧南市看護師等修学資金貸与申請書

平成 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	平成 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 年 月	
卒 業 予 定 年 月	平成 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 平成 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

平成 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。

誓 約 書

平成 年 月 日

碧南市長 禰 宜 田 政 信 殿

申請者

住所

氏名

印

法定代理人（申請者が未成年者の場合）

住所

氏名

印

私は、碧南市看護師等修学資金の貸与を受けるに当たり、碧南市看護師等修学資金貸与条例及び同条例施行規則を守り、学業に励み、卒業した後は直ちに碧南市民病院の職員として勤務することを誓います。

なお、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、返還の期日までに確実に返還します。