

様式第 1 号（第 5 条関係）

（表）

山鹿市看護師等修学資金貸与申請書		
ふりがな		生年月日
氏名		年 月 日
現住所	郵便番号	電話番号
家族の住所	郵便番号	電話番号
学校・養成所名		第 学年
入学年月日		卒業予定年月
年 月 日		年 月卒業予定
1 貸与を希望する修学資金の種類及び金額 (1) 種 類 修学資金 (2) 金 額 月額 円 2 貸与を希望する期間 年 月から 年 月まで		

(裏)

山鹿市看護師等修学資金貸与条例の規定による修学資金を貸与くださるよう申請します。

なお、修学資金の貸与を受けることとなったときは、同条例及び同条例施行規則の定める事項を忠実に守ることを誓約します。

年 月 日

本人 氏名 ⑩

上記の者が貸与を受ける山鹿市看護師等修学資金貸与条例の規定による修学資金について本人と連帯して債務を負担します。

年 月 日

連帯保証人 住所

氏名 ⑩

連帯保証人 住所

氏名 ⑩

(宛先) 山鹿市長