別紙

様式第１号(第４条関係)

年　　月　　日

　　遊佐町長　　　　　　殿

申　請　者　住所

氏名　　　　　　　　印

生年月日　　年　　月　　日

電話番号

法定代理人　住　　所

氏名　　　　　　　　印

遊佐町看護師等奨学金貸付申込書

　遊佐町看護師等奨学金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在学する養成施設の名称 |  | 入学年月 | 年　　月 |
| 卒業予定年月 | 年　　月 |
| 養成施設の所在地 | (電話番号　　　　　　) |
| 養成施設卒業後に町内医療施設等で看護師等として勤務する意志の有無 | 有　　・　　無 |
| 貸付申請額 | 月額　　　　，０００円 |
| 貸付希望期間 | 年　　月　　～　　　　年　　月　　 |
| 本人最終学歴 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日卒業 |
| 家族の状況 | 氏　　名 | 続柄 | 年齢 | 職　　業 | 勤務先及び学校名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 連帯保証人 | 氏　　名 | 住　　　所 | 申 請 者との関係 | 連絡先（電話番号） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

添付書類：戸籍謄本、住民票、履歴書、在学証明書、連帯保証人の戸籍謄本・住民票