様式第１号（第２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

高梁市看護師等養成奨学金貸付申請書

　　高梁市長　　　　　　様

　高梁市看護師等養成奨学金の貸付けを受けたいので、高梁市看護師等養成奨学金貸付条例施行規則第２条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 条例第２条に規定する資格 | （申請者）  第１号・２号の資格 | 氏　名 | | 生年月日　　　 年　月 　日 | | |
| 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 | | | | |
| 本　籍 | | | | |
| 学校又は養成所の名称  入学年月日  年　　月　　日 | | 卒業予定年月日  年　　　月　　　日 | | |
| （申請者以外） | 氏 名 | | 生年月日　 　 年　　月　　日 | | |
| 住 所 | | | | |
| 第３号の意思の有無 | | | | | |
| 貸付金総額　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 貸付期間　 　年　　月　　日から　　　年　　　月　　　日まで | | | | | | |
| 連　帯　保　証　人 | 氏名 | | 年　月　日生 | | 申請者との続柄 | |
|  | |
| 住所　　　　　　　　　　　　　連絡先 | | | | 職業 |  |
| 本籍 | | | | 年収 |  |
| 氏名 | | 年　月　日生 | | 申請者との続柄 | |
|  | |
| 住所　　　　　　　　　　　　　連絡先 | | | | 職業 |  |
| 本籍 | | | | 年収 |  |
| 決定区分　　　　　□　許可する　　　　□　許可しない | | | | | | |
| 許可条件又は理由 | | | | | | |
|  | | | | | | |