

様式第1号 (第6条関係)

看護師等修学資金貸付 (内容変更) 申請書

年 月 日

(宛名) 伊達市長

看護師等修学資金の (貸付けを受けたい・貸付内容を変更したい) ので、次のとおり申請します。

申請者	ふりがな 氏名		生年 月日	年 月 日 (年齢 歳)	
	住所	電話 (携帯電話)			
	養成施設等	名称			
		所在地	電話		
連帯保証人	ふりがな 氏名	Ⓜ	生年 月日	年 月 日 (年齢 歳)	
	住所	電話 (携帯電話)			
	申請者との続柄		職業		
	勤務先	名称			
		所在地	電話		
連帯保証人	ふりがな 氏名	Ⓜ	生年 月日	年 月 日 (年齢 歳)	
	住所	電話 (携帯電話)			
	申請者との続柄		職業		
	勤務先	名称			
		住所	電話		

貸付申請額	月額	円	・	合計	円
	(貸付内容変更後の合計金額 円)				
貸付希望期間	(貸付申請当初の期間)	年	月	から	年 月
	(貸付内容変更後の期間)	年	月	から	年 月

- 備考 1 連帯保証人の印は、実印とすること。
- 2 申請書には、次の書類を添付すること。ただし、貸付内容変更申請の場合は、次の①及び②の添付を省略することができる。
- ① 履歴書 (様式第2号) ② 養成施設 (大学院を含む。) に在学していること又は認定看護師教育課程の履修が許可されていることを証する書面
- ③ 住民票の写し ④ 保証書 (様式第3号) ⑤ 連帯保証人に係る住民票の写し及び印鑑証明書