

様式第 1 号（第 2 条関係）

修学資金貸与申請書											
年 月 日											
飛驒市長 あて											
申請者 住 所 (ふりがな) 氏 名 生年月日											
下記のとおり飛驒市看護師等修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。											
貸与を受けようとする期間	年 月から 年 月まで				貸与を受けようとする額		円				
在学学校又は 在学養成所	学校又は 養成所名										
	所在地										
	入学年月日		年 月 日								
	上記のとおり在学を証明する。 年 月 日 学校長 養成所長 氏名										
家族の状況	氏 名	続柄	住 所			職業	備考				
連帯保証人	氏 名	申 請 者 と の 続 柄	住 所			職業	生年月日				
修学資金 振込口座	銀行 農協 信金 信組	本店 支店	普 通 当 座		番号						
	フリガナ										
	氏 名										

☐ 私は、他の地方公共団体又は医療機関等から、将来看護師等として指定された医療機関又は地方公共団体に勤務することを目的とした修学資金の貸与を受けていません。