

別記

様式第1号 (第7条関係)

記入例

東濃西部看護師等確保修学資金貸付申請書

令和〇〇年△△月□□日

東濃西部広域行政事務組合管理者

名前は
自署で!

修学資金の貸付けを受けたいので、東濃西部看護師等確保修学資金貸付規則第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

ふりがな	こういき はなこ		生年月日	平成10年11月12日 (満24歳)
氏名	広域 花子 (印)			
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇県〇市〇町〇丁目〇番 マンション名〇〇号室 送付先住所 (△△△-△△△△ △県△市△町△丁目△番△寮△号室)			
	電話番号	〇〇〇〇-××-△△△△		
	携帯電話番号	〇〇〇-××××-△△△△		
	メールアドレス	hanako-kouiki@gmail.com		
在学する 看護学校 等	名称	〇〇医師会△△看護専門学校		
	所在地	〇〇県〇市〇町〇丁目〇番地 電話番号 〇〇〇〇-△△-××××		
	入学 年月日	令和5年4月1日	卒業予定 年月日	令和8年3月31日
貸付申請期間	令和5年4月から令和8年3月まで			

住民票の住所と
居住地が違う場
合は記載。
同じであれば
「同上」で可。

希望する貸付金へ	<input type="checkbox"/>	在校生に対する貸付金 ・両准看護学校 (※) 学生向け ・授業料の1/3の金額を貸付 ・圏域内の病院等において常勤の准看護師として業務に従事し又は看護学校に進学しようとする意思を有する者	必要書類 ○履歴書 ○東濃西部看護師等確保修学資金連帯保証書 ○連帯保証人の印鑑登録証明書 ○住民票 ○在学証明書 ○その他管理者が必要と認める書類
	<input checked="" type="checkbox"/>	進学者に対する貸付金 ・両准看護学校 (※) 卒業生及び、圏域内に在住する准看護師免許所有者向け ・授業料、通学費及び住居費 (月額上限45,000円) を貸付 ・圏域内の病院等において常勤の看護師として業務に従事しようとする意思を有する者	い ず れ か に <input checked="" type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> 多治見市医師会准看護学校	令和5年 3月卒業
<input checked="" type="checkbox"/> 土岐医師会准看護学校	
<input type="checkbox"/> その他 ()	

必要書類 ○履歴書 ○東濃西部看護師等確保修学資金連帯保証書 ○連帯保証人の印鑑登録証明書 ○住民票 ○在学証明書 ○授業料が分かる書類 ○両准看護学校 (※) の卒業証明書 (卒業生のみ) ○准看護師免許証の写し ○その他管理者が必要と認める書類

(※) 多治見市医師会准看護学校または土岐医師会准看護学校