

様式第1号(第3条関係)

丸森町看護職員修学資金貸付申請書

令和 年 月 日

丸森町長 保科 郷雄 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号

(保護者又は親権者)

住 所

氏 名

電話番号

丸森町看護職員修学資金の貸付けを受けたいので、次のとおり申請します。

看護学生	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
	現住所	〒		
貸付けを受けよう とする期間	始 期	年 月	から	合計 月
	終 期	年 月	まで	
貸付申請額	月額 円			
養成施設(学校)	名 称			
	学 部 等			
	所 在 地	〒		
	入学年月	年 月	卒業予定年月	年 月

(添付書類)

- 1 履歴事項等調書(様式第2号)
- 2 戸籍抄本
- 3 養成施設の合格証明書又は在学証明書
- 4 養成施設に納付する費用が確認できる書類
- 5 住居費及び通学費が確認できる書類
- 6 直近1年分の納税証明書(保護者又は親権者のもの)
- 7 保健師籍又は看護師籍に登録されていることを証明する書類(修士課程に在学している場合)