

島根県知事 様

申請者氏名(本人) 島根 一郎

看護学生修学資金貸与申請書

修学資金 貸与申請期間 令和3年4月1日から令和4年3月31日まで

なお、貸与期間勤務する場合は、第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

同規則第3条各号に定める施設又は団体において看護職員の業務に所定の

この年月日を記入してください
(学年に関わらず共通)

貸与申請期間		令和3年4月1日から 令和4年3月31日まで		申請金額		600,000 円						
本人	ふりがな	しまね いちろう		学校名等	学校名	〇〇看護学校						
	氏名	島根 一郎			学科	〇〇 学科						
	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生			学年	1 学年在学中						
	現住所及び電話番号	〒690-8501 松江市殿町1番地 (0852) 〇〇 - 〇〇〇〇			修業年限	3 年						
	帰省先住所及び電話番号	〒690-8501 松江市殿町1番地 (0852) 〇〇 - 〇〇〇〇			学校の所在地及び電話番号	〒690-〇〇〇〇 松江市殿町1番地 (0852) 〇〇 - 〇〇〇〇						
家族の状況	続柄	氏名	年齢	就労の有無	所得の区分		学 校		生計主体者	生計主体者と		
					給与所得	給与所得以外	種別	国公立又は私立の別	自宅通学又は自宅外通学の別	住居	生計	
	父	島根太郎	55	有・無	〇					〇	同・別	同・別
	母	島根令子	50	有・無		〇					同・別	同・別
	姉	島根看子	30	有・無	〇						同・別	同・別
	弟	島根二郎	15	有・無		〇	中学	私立	自宅通学		同・別	同・別
	祖母	島根和子	80	有・無		〇					同・別	同・別
				有・無							同・別	同・別
家族についての特記事項				祖母が要介護度3のため、介護が必要で就業できない状況。								
連帯保証人の氏名		〇〇 〇〇 (実印)		連帯保証人の住所及び電話番号		〒690-〇〇〇〇 松江市殿町〇番地 (0852) 〇〇 - 〇〇〇〇						
貸与申請する貸与枠 ※いずれか1つ記入		島根「ふるさと」看護奨学金〔 過疎・離島 〕枠 ※過疎・離島枠を記入した場合は、右記の欄を記入してください。				就業予定の過疎地域・離島の市町村		〇〇町				

- 1 関係書類
(1) 市町村長の発行する所得証明書
(2) 学校等の在学証明書
(3) 連帯保証人の印鑑登録証明書
- 2 記載上の留意点
(1) 「所得の区分」は、あてはまる項目に〇を記入してください(複数選択可)。
(2) 「生計主体者」は、生計主体者である場合にのみ〇を記入してください。
(3) 「就業予定の過疎地域・離島の市町村」は、現時点で就業予定の医療施設等(指定機関)が所在する市町村があれば記入してください。