様式第1号(第7条関係)

年　　月　　日

　　島根県知事　　　　　様

申請者氏名(本人)

看護学生修学資金貸与申請書

　修学資金の貸与を受けたいので、看護学生修学資金貸与規則第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

　なお、貸与を受けることとなった上は、同規則を遵守し、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期間勤務することを誓います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸与申請期間 | | | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | | | | | | | | 申請金額 | | | | | 円 | | | | |
| 本人 | ふりがな | |  | | | | | | | | 学校名等 | | 学校名 | | |  | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | |
| 学科 | | | 学科 | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日生 | | | | | | | | 学年 | | | 学年在学中 | | | | |
| 現住所及び電話番号 | | 〒  (　　　)　　　― | | | | | | | | 修業年限 | | | 年 | | | | |
| 学校の所在地及び電話番号 | | | 〒  (　　　)　　　― | | | | |
| 帰省先住所及び電話番号 | | 〒  (　　　)　　　― | | | | | | | |
| 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 |
|  |  | | |  | 有・無 |  |  | |  | |  | | |  | |  | | 同・別 | 同・別 |
|  |  | | |  | 有・無 |  |  | |  | |  | | |  | |  | | 同・別 | 同・別 |
|  |  | | |  | 有・無 |  |  | |  | |  | | |  | |  | | 同・別 | 同・別 |
|  |  | | |  | 有・無 |  |  | |  | |  | | |  | |  | | 同・別 | 同・別 |
|  |  | | |  | 有・無 |  |  | |  | |  | | |  | |  | | 同・別 | 同・別 |
|  |  | | |  | 有・無 |  |  | |  | |  | | |  | |  | | 同・別 | 同・別 |
|  |  | | |  | 有・無 |  |  | |  | |  | | |  | |  | | 同・別 | 同・別 |
|  |  | | |  | 有・無 |  |  | |  | |  | | |  | |  | | 同・別 | 同・別 |
| 家族についての特記事項 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 連帯保証人の氏名 | | | | 実印 | | | | | 連帯保証人の住所及び電話番号 | | | | | 〒  (　　　)　　　― | | | | | | |
| 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〔　　　　　　　　　　　　　〕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 | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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○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○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。 |