

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、関係書類を添付す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所定の期間勤務することを誓います。

卒業する年の
3月31日

貸与申請期間		平成31年 4月 1日から 年 月 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	〇〇看護学校 〇〇 学科 (修業年限 3 年) 1 学年在学中	
	氏名	島根 一郎					
	生年月日 及び年齢	平成〇〇年〇〇月〇〇日生 (満〇〇歳)					
	現住所 及び 電話番号	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 ××県△△市〇番地 (090) 〇〇〇〇-〇〇〇〇			学校の所在地 及び 電話番号	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 ××県△△市1番地 (0321) 〇〇-〇〇〇〇	
	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					
家族の 状況	続柄	氏名	年齢	就労の有無	所得の区分	学 校 種別	生計主体者と 住居 生計
	父	島根 太郎	55	有・無	給与所得・給与所得以外		同・別 同・別
	母	島根 美子	50	有・無	給与所得・給与所得以外		同・別 同・別
	姉	島根 看子	30	有・無	給与所得・給与所得以外		同・別 同・別
	弟	島根 二郎	15	有・無	給与所得・給与所得以外	中学 私立	自宅通学 同・別 同・別
	祖母	島根 和子	80	有・無	給与所得・給与所得以外		同・別 同・別
				有・無	給与所得・給与所得以外		同・別 同・別
			有・無	給与所得・給与所得以外		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、祖母の介護が必要で就業できない状況。					
連帯 保証 人	氏名	〇〇 〇〇 (実印)					
	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					
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 [UIターン] 枠 ※過疎・離島枠を記入した場合、下記にお進みください。					
就業予定の過疎地域・ 離島の市町村		※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ご記入ください。					

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