

(記載例)

様式第1号 (第7条関係)

助産師特別資金用

平成30年5月〇〇日

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 (助産師特別資金) 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		平成30年 4 月 1 日から 平成31年 3 月 31 日まで		申請金額		1,200,000 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	
	氏名	島根 一郎				(修業年限 1 年) 1 学年在学中	
	生年月日及び年齢	平成〇〇年〇〇月〇〇日生 (満〇〇歳)				学校の所在地及び電話番号	〒 690-8501 松江市殿町〇番地 (0852)〇〇-〇〇〇〇
	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			〒 690-8501 松江市殿町〇番地 (0852)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
						種別	住居 生計
	父	島根 太郎	55	有・無	給与所得 給与所得以外	国公立又は私立の別	自宅通学又は自宅外通学の別
	母	島根 美子	50	有・無	給与所得 給与所得以外		
	姉	島根 看子	30	有・無	給与所得 給与所得以外		
	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
祖母	島根 和子	80	有・無	給与所得 給与所得以外			
家族についての特記事項		祖母が要介護度3のため、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					

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