

様式第1号(第3条関係)

記入日

看護師修学資金貸与申請書

令和 ○年 ○月 ○日

美濃加茂市長宛

住所	美濃加茂市健康の町1-2 あじさいマンション A101
フリガナ	カモ ハナコ
氏名	加茂 花子 (印)
電話番号	090 - 1234 - 5678

美濃加茂市看護師修学資金の貸与を受けたいので、美濃加茂市看護師修学資金貸与条例第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

貸与を希望する金額	月額 30,000 円
貸与を希望する期間	令和 8 年 4 月から (卒業年) ○ 年 3 月まで
養成施設	名称 ○○学校・大学
	所在地 ○○県△△市～
	入学年月日 令和 8 年 4 月 1 日
	卒業予定年月日 (卒業年) ○ 年 3 月 31 日
貸与を希望する理由	(理由を記入してください)
添付書類 1 在学証明書 2 養成施設の長の推薦書(様式第2号) 3 身上調書(様式第3号) 4 申請者の住民票の写し 5 連帯保証人となるべき者の保証書(様式第4号)	

・本籍がわからない場合は、本籍地の記載された住民票を取得してください。
・連帯保証人のうち一名と同じ住所の場合、申請者と保証人が一緒に載った住民票を1枚添付いただいてもかまいません。