

様式第1号（第2条関係）

看護学生修学資金貸付申請書

年 月 日

野洲市病院事業管理者 前川 聡 様

氏 名 ⑩

次のとおり野洲市看護学生修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	かな氏名					
	氏 名					
	本 籍					
	住 所					
	電話番号					
	生年月日					
新規・継続の別	1 新規 ・ 2 継続					
貸付希望金額	月額		円			
貸付けを受けようとする期間	年 月から 年 月まで（計 箇月）					
在学している養成施設	名 称					
	所在地					
学 年		入 学	年 月	卒業予定	年 月	

添付書類（新規の場合のみ）

- 1 戸籍抄本
- 2 在学証明書
- 3 法定代理人の印鑑登録証明書（申請者が未成年の場合に限る。）
- 4 その他市長が必要と認める書類

※ 申請者が未成年の場合のみ、法定代理人（親権者）の同意が必要です。

同 意 書

私は、申請者が野洲市看護学生修学資金貸付条例及び野洲市看護学生修学資金貸付条例施行規程の規定に基づき、修学資金の貸付けを受けるため、当該申請を行うことについて同意します。

年 月 日

〔法定代理人1〕 住 所  
氏 名 ⑩  
生年月日  
本人との続柄

〔法定代理人2〕 住 所  
氏 名 ⑩  
生年月日  
本人との続柄