様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

看護学生修学資金貸付申請書兼委任状

　次のとおり修学資金の貸付けを受けたいので、岩国市看護学生修学資金貸付条例第５条及び同条例施行規則第５条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、修学資金の貸付けが決定された場合の当該修学資金の受領の権限を次の看護学校に委任します。

（表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 住所 | | |  | | | | | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | 電話番号 | |  | | |
| 家族の状況 | 続柄 | 氏名 | | 年齢 | 職業 | | 勤務先 | | 年収 | | | 同居･別居の別 |
|  |  | |  |  | |  | | 円 | | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |  |
| 看護学校 | 所在地 | | |  | | | | | | | | | |
| 名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 代表者名  （学校長名） | | |  | | | | | | | | | |
| 修学期間等 | 入学年月日 | | | 年　　月　　日 | | | 卒業予定年月日 | | | 年　　月　　日 | | | |
| 貸付希望期間 | | | 年　　月から  年　　月まで | | | 貸付希望総額 | | | 円 | | | |
| うち  初年度貸付期間 | | | 年　　月から  年　　月まで | | | うち  初年度貸付金額 | | | 円 | | | |
| 初年度学費の  内訳 | | | 入学金　　　　　円・授業料　　　　　円  その他（　　　　　　　　）　　　　　円 | | | | | | | | 合計　　　　円 | |
| 修学の種類 | | | | 保健師　・　看護師 | | | | | | | | | |
| 他の奨学金の借入状況 | | | | 無　・　有（奨学金の名称：　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |

（裏）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連帯保証人 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 電話番号 |  |
| 職業 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 電話番号 |  |
| 職業 |  | | |

添付書類

⑴　申請者及び同一生計者全員の住民票の写し

⑵　申請者の学業成績表

⑶　看護学校の在学証明書又は入学許可書の写し

⑷　申請者及び同一生計者全員の所得証明書

⑸　申請者及び連帯保証人が署名押印した誓約書（様式第２号）

⑹　申請者及び連帯保証人の印鑑登録証明書

⑺　連帯保証人の市町村民税の課税証明書及び市町村税の完納証明書