様式第１号（第２条関係）

富山県看護学生修学資金貸与申請書

年　　月　　日

富山県知事　殿

申請者

（法定代理人　　　　　　　　　）

富山県看護学生修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸与希望金額（月額） | | 円 | 貸与希望期間 | 年　　月から  年　　月まで | |
| 本人 | 住所 | 郵便番号 | | | |
| 日中に連絡のつく電話番号 |  | | | |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 養成施設並びに学部、学科及び学年 | 第　　　学年 | | | |
| 入学又は編入学年月及び卒業又は修了見込年月 | 入学・編入学　 　 　　年　　月  卒業・修了見込　　　　年　　月 | | | |
| 連帯保証人 | 住所 | 郵便番号 | | | |
| 日中に連絡のつく電話番号 |  | | | |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 本人との関係 |  | | 年間収入（税込み） | 円 |
| 勤務先 | 郵便番号　　　　　　　　電話番号 | | | |
| 連帯保証人 | 住所 | 郵便番号 | | | |
| 日中に連絡のつく  電話番号 |  | | | |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 本人との関係 |  | | 年間収入（税込み） | 円 |
| 勤務先 | 郵便番号　　　　　　　　電話番号 | | | |
| 将来富山県内において看護職員として業務に従事する意思の有無 | | １　有　　　　２　無 | | | |

備考

１　申請者が未成年者の場合は、法定代理人の氏名を併記すること。

２　「入学又は編入学年月及び卒業又は修了見込年月」の欄及び「将来富山県内にお

いて看護職員として業務に従事する意思の有無」の欄は、該当するものを〇で囲むこと。