様式第1号（第3条関係）

吉備中央町看護師養成奨学金貸付申請書

年　　月　　日

　　　吉備中央町長　様

吉備中央町看護師養成奨学金の貸付けを受けたいので、吉備中央町看護師奨学金貸付事業実施要綱第3条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 現 住 所  及　　び  連 絡 先 | | 〒  電話　　　　（　　　　） | | | | | | 顔写真添付欄 |
| 申請前3カ月以内の撮影  縦3㎝×横2.4㎝  無帽、無背景 |
| （フリガナ）  氏　　名 | | ㊞ | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | 性別 | |  | |
| 学校等 | 名　　称 | 大学　　　　　　　　　　学部  学校　　　　　　　　　　学科 | | | | | | |
| 所 在 地  及　　び  連 絡 先 | 〒  電話　　　　（　　　　） | | | | | | |
| 学　　年 | 第　　　　　学年 | | | | | | |
| 入学  年月日 | 年　　月　　日 | 卒業予定  年 月 日 | | | | 年　　月　　日 | |
| 最終学歴 | 年　　月 | 卒業 | | | | | |
| 連帯保証人 | 親権者等 | 住　　所 | 〒 | | | | | | |
| （フリガナ）  氏　　名 | ㊞ | | | 電　　話 | | |  |
| ※印鑑登録されている印鑑を押印してください。 | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 性　　別 | | |  |
| 職　　業 |  | | | 続　　柄 | | |  |
| その他 | 住　　所 | 〒 | | | | | | |
| （フリガナ）  氏　　名 | ㊞ | | | 電　　話 | | |  |
| ※印鑑登録されている印鑑を押印してください。 | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 性　　別 | | |  |
| 職　　業 |  | | | 続　　柄 | | |  |
| 連帯保証人は独立した生計を営む成年者で、1人は親権者又はこれに準ずる者、他の1人は同居の親族以外の者となるようにしてください。 | | | | | | | | | |

添付書類

　1　学校等の長の発行する在学証明書　　3　確約書（様式第1号‐2）

2　奨学生推薦書（様式第1号‐1）　　 4　その他（町長が特に必要と認める書類）