

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。

申請区分		□初回 ・ □継続（貸付決定番号）				
申請期間		年 月 から 年 月まで				
申請者	現住所及び連絡先	〒			顔写真添付欄 初回申請のみ、 申請前3カ月以内の撮影 縦3cm×横2.4cm 無帽、無背景	
	(フリガナ)氏名	電話 ()				
	生年月日	年 月 日	性別			
	名称	大学 学校		学部 学科		
	所在地及び連絡先	〒				
	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
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	
		生年月日	年 月 日	性 別		
		職 業		続 柄		
添付書類	区 分	初回申請時	継続申請時	備考		
	<input type="checkbox"/> 1. 在学証明書	要	要	学校等指定様式		
	<input type="checkbox"/> 2. 成績証明書	不要	要	学校等指定様式		
	<input type="checkbox"/> 3. 推薦書	要	不要	様式第1号-1		
	<input type="checkbox"/> 4. 確約書	要	不要	様式第1号-2		

