

記載例

様式第1号(第3条関係)

市立病院看護師等修学資金貸与申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 静岡市長

現在お住まいの住所・電話番号を記載してください。

申請者

本籍 静岡市清水区宮加三〇〇〇
住所 〒424-8636
静岡市清水区宮加三〇〇-〇〇
氏名 清水 〇〇 清水印
平成〇〇年〇〇月〇〇日生
電話番号〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

未成年の方は、保護者の方の記名・押印が必要です。

保護者

申請者が未成年者である場合に限る。

住所 〒424-8636
静岡市清水区宮加三〇〇-〇〇
氏名 清水 △△ 清水印
電話番号〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

市立病院看護師等修学資金の貸与を受けたいので、静岡市立清水病院看護師等修学資金貸与条例第4条の規定により、次のとおり申請します。

- 1 貸与を受けようとする金額 月額 50,000円
- 2 貸与を受けようとする期間 平成30年4月から平成33年3月まで (36月)
- 3 在学している養成施設
 - (1) 名称 静岡市立清水看護専門学校
 - (2) 所在地 静岡市清水区宮加三1221番地の5
 - (3) 入学年月日 平成30年4月1日
 - (4) 卒業予定年月日 平成33年3月31日

金額は
月額 50,000円
月額100,000円
のいずれかになります。

貸与期間は、卒業する月までとなります。