

修学資金貸与申請書

修学資金貸与申請書		※決定	決定番号		
			貸与月額	円	
秋田県知事 様		申請者 (ふりがな) 氏名		年 月 日	
				年 月 日生	
秋田県看護職員修学資金の貸与について (申請)					
修学資金の貸与を受けたいので、秋田県看護職員修学資金貸与条例施行規則第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。					
本 籍					
住 所				電話番号	
在学施設 (大学院)	名 称			現在学年	第 学年
	所 在 地				
	電話番号			(最終学年)	(第 学年)
授 業 料	年額	円	その他施設納付金 (実習費、教科書代等)	年額	円
申 請 理 由		卒業後の就業希望施設 ()			
他に在学した養成施設(大学院)がある場合は、当該養成施設(大学院)の名称及びその在学期間				年 月 ~	年 月
当該施設在学中の秋田県看護職員修学資金の貸与の有無及びその期間		有・無		年 月 ~	年 月
家 族 の 状 況					
父母の住所				電話番号	
続柄	氏 名	年齢	職 業	勤務先又は学校名	同居又は別居の別
					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
保 証 人					
(ふりがな)			生年月日	年 月 日	
氏 名			職 業		
本 籍			申請者との関係		
住 所			電話番号		

- (注) 1 ※印欄には、記入しないでください。
 2 「家族の状況」欄には、父母及びその同居親族(学生・生徒である兄弟姉妹については、別居している者を含む。)について、記入してください。