

# 記入方法

## 第1号様式

### 看護師等修学資金貸与申請書

令和 年 月 日

名張市長 北川 裕之 様

学生の住所氏名を記入し、捺印してください。申請者が未成年の場合は下欄に保護者名等を記入してください。

住所  
申請者 氏名 ⑩

申請者が未成年者の場合  
住所  
親権者又は  
保護者 氏名 ⑩

看護師等就学資金の貸与を受け

養成施設卒業後、勤務を希望するものいずれかに○印をつけてください。（名張市立病院に勤務希望の場合は「市」、その他の市内医療機関の場合は施設名を記入してください。）

下記の「在学している養成施設」に在学する期間を記入してください。

区分

市 ・ 市内医療機関 ( )

けよ  
うとする期間 令和 年 月から令和 年 月まで 箇月

最終学歴 令和 年 月 学校 卒業・中退

下記の「在学している養成施設」入学前の最終学歴を記入してください。

称

在学している  
養成施設

課程名

所在地

現在、在籍している養成施設の  
情報をご記入ください。

学年月 令和 年 月

卒業予定年月 令和 年 月

<添付書類> 在学を証明するもの