

様式第1号（第2条関係）記入例

市立敦賀病院修学資金貸与申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

敦賀市病院事業管理者 殿

申請者 敦賀花子 印

連帯保証人 敦賀太郎 印（印鑑証明印）

（法定代理人）

連帯保証人 野坂一郎 印（印鑑証明印）

次のとおり、修学資金の貸与を受けたいので、市立敦賀病院医療従事者修学資金貸与条例施行規程第2条の規定により関係書類を添えて申請します。

申請者	住所	敦賀市中央町2丁目1番2号			
	ふりがな氏名	つるが はなこ ----- 敦賀花子			
連帯保証人	氏名	生年月日	住所	職業・勤務先	続柄
	（法定代理人） 敦賀太郎	S41.2.3	敦賀市中央町2丁目 1番2号	会社員 敦賀建設(株)	父
	野坂一郎	S39.8.8	敦賀市野坂 9号14番地	自営業 野坂商店	叔父
貸与希望期間		平成〇〇年 4月から 平成〇〇年 3月まで			
養成施設の所在地及び名称		（学部、学科等まで記入してください。） 福井市大手1丁目2番3号 〇〇看護大学 看護学部 看護学科			
入学及び卒業予定年月		入学年月	平成〇〇年 4月		
		卒業予定年月	平成〇〇年 3月		