

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

(宛先) 松阪市長

申請者 氏名 印

(本人)

松阪市民病院修学資金貸与申請書

修学資金の貸与を受けたいので、松阪市松阪市民病院医師等修学資金貸与条例施行規則第3条第1項の規定により必要書類を添えて申請します。

貸与を受けようとする期間		年 月から		年 月まで		計	月
本人	ふりがな			学校名		学科	学年在学
	氏 名						
	生年月日・年齢	年	月 日(満 歳)				
	現住所	〒		電話番号			
	帰省先住所	〒		電話番号			
連帯保証人	氏 名		印	生年月日	年	月 日	
	住所・電話番号	〒		電話番号		(続柄)	
	氏 名		印	生年月日	年	月 日	
	住所・電話番号	〒		電話番号		(続柄)	

添付書類

- (1) 履歴書
- (2) 大学又は看護師学校の在学証明書又は合格通知書の写し
- (3) 学業成績証明書（修学年数が1年に満たない者は不要）
- (4) 誓約書及び同意書（様式第2号）
- (5) 連帯保証人における前年分の所得証明書