

第1号様式（第2条関係）

（表）

看護師等修学資金貸与申請書兼誓約書

年 月 日

（宛先） 沼津市長

住所
氏名

㊞

修学資金の貸与を受けたいので、沼津市看護師等修学資金貸与条例第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、貸与の決定を受けた場合は、沼津市看護師等修学資金貸与条例及び沼津市看護師等修学資金貸与条例施行規則の規定を遵守し、卒業後は看護師又は助産師として沼津市立病院に勤務すること及び修学資金の返還の義務が生じたときは、返還期日までに確実に返還することを誓います。

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日生	年齢	歳
本籍			
現住所及び電話番号	〒 ()		
帰省先の住所及び電話番号	〒 ()		
在学している 養成施設	名称		
	学部及び学科		
	所在地		
	入学年月	年 月	
	卒業予定年月	年 月	
	現学年	第 学年	
貸与を受けようとする期間	令和6年6月から 年 月まで (月)		

(裏)

(連帯保証人)

私どもは、貸与を受けようとする者が修学資金の貸与を受けた場合は、沼津市看護師等修学資金貸与条例及び沼津市看護師等修学資金貸与条例施行規則の規定を遵守し、修学資金の返還の義務が生じたときは、返還の債務を本人と連帯して負担します。

ふりがな				
氏名	⑩			
本人との続柄		電話番号	自宅	
生年月日	年 月 日生		その他	
本籍				
住所				
職業(勤務先)				

ふりがな				
氏名	⑩			
本人との続柄		電話番号	自宅	
生年月日	年 月 日生		その他	
本籍				
住所				
職業(勤務先)				

(注)

- 1 連帯保証人は、独立の生計を営む成年者としてください。
- 2 申請者が未成年者である場合、連帯保証人のうち1人は、申請者の法定代理人としてください。
- 3 連帯保証人欄への記入は、必ず連帯保証人が自署してください。

(添付書類)

- 1 在学証明書
- 2 履歴書
- 3 住民票の写し
- 4 連帯保証人の印鑑登録証明書