

看護師等確保対策修学資金貸与申請書

令和 2 年 3 月 19 日

南信州広域連合長

本人氏名 南信州 和子 (印)

南信州広域連合看護師等確保対策修学資金貸与条例の規定に基づき、看護師等確保対策修学資金の貸与を次のとおり申請します。

住 所	〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-10-1 (電話番号) 090 - 8765 - 4118			
ふりがな 氏 名	みなみしんしゅう かずこ 南信州 和子	生 年 日 月 日	平成13年 5月 2日 (18歳)	
在 学 す る 養 成 施 設	所 在 地	東京都千代田区永田町1-7-1	現 学 年 在 年	1 学年
	名 称	議事堂看護大学	入 学 日 年 月 日	令和2年 4月 2日
	学部学科	看護 学部 看護 学科	卒業見 込 年 月	令和6年 3月
課 程	准看護師・看護師2年・看護師3年・保健師・助産師・短大・ 大学			
卒業後の意思 (就業・進学の場合)	1 就業 ※区域内の指定施設（返還免除対象施設）に限る 2 進学（保健師・助産師・看護師・その他（ ））			
前年度在学学校	1 現在の養成施設・ 2 現在と異なる学校 （ 広域高等 学校）			
他の修学資金・ 奨学金の利用	1 利用しない 2 申請中又は利用中 （制度名等： 飯田市奨学金 ） （貸与期間：令和2年4月～令和6年3月 貸与金額： 30,000円 （ 月 ）年）			
本人の健康告知	1 健康 ・ 2 その他（その他の場合には診断書を添付すること。）			
希望貸与月額	50,000円			
希望貸与期間	令和2年4月～令和6年3月（4年間）			
連 帯 保 証 人	住 所	〒395-0044 長野県飯田市本町1-1 (電話番号) 0265 - 21 - 5188		
	ふりがな 氏 名	みなみしんしゅう よしお 南信州 良男 (印)	生 年 日 月 日	昭和47年 8月 12日 (47歳)
	本 人 と の 続 柄	父	職 業	会社員
	勤 務 先 名 称	(株)広域運送	年 収	530万 円

※各欄に記入、又は該当項目に○印をしてください。

※連帯保証人の印は、印鑑登録された印鑑を押印してください。