

看護師等確保対策修学資金貸与申請書				
令和 3 年 3 月 17 日				
南信州広域連合長				
本人氏名 南信 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 東京都品川区□□2丁目○○番○号 コーポ□□□ A-203 (電話番号) 090-○○○○-○○○○			
ふりがな氏名	なんしん かずこ 南信 和子	生年月日	平成○○年○○月○○日 (○○歳)	
在学する養成施設	所在地	東京都品川区□□1丁目○○番○号	現学年	1 学年
	名称	広域看護大学	入学年月日	令和 3 年 4 月 1 日
	学部学科	看護 学部 看護 学科	卒業見込年月	令和 7 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・進学別の)	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（南信州高等 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3年4月～令和7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 3 年 4 月 ～ 令和 7 年 3 月 (4 年間)			
連帯保証人	住所	〒 395-0003 飯田市上郷別府○○○○-○ (電話番号) ○○○○-○○-○○○○		
	ふりがな氏名	なんしん いちろう 南信 一郎 (印)	生年月日	昭和○○年○○月○○日 (○○歳)
	本人続柄	父	職業	会社員
	勤務先名称	(株) 飯田□□□	年収	○○○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。