

看護師等確保対策修学資金貸与申請書

令和 8年 4月 11日

南信州広域連合長

申請者氏名

南信 花子

(署名又は記名押印)

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	〒140-0099 東京都品川区□□4丁目○○-○ コーポ◇◇◇ A-203 住民登録のある住所を記載			
電話番号	090 - ○○○○ - ○○○○			
ふりがな 氏名	なんしん はなこ		生年 月日 (年齢)	
	南信 花子		平成○○年○○月○○日 (○○歳)	
在学する 養成施設	所在	東京都品川区□□1丁目○○-○	現在 学年	
	名称	広域看護大学	入学 年月日	
	学部 学科	看護 学部 看護 学科	卒業見 込年月	
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・進学の別)	1 就業 ※圏域内の指定施設(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 8年 4月~令和 12年 3月 貸与金額: 3万円/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 (上限50,000円)			
希望貸与期間	令和 8年 4月 ~ 令和 12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 かずお	生年 月日 (年齢)	
	本人と の続柄	南信 一男 南信	昭和○○年○○月○○日 (○○歳)	
	勤務先 名称	父	職業	会社員
		(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。

※連帯保証人の氏名は自署とし、印鑑登録された印鑑を押印してください。