

<記入例>

年 月 日

神栖市長 様

申請者とは、医師や看護師を目指す方です。

法定代理人とは、親権者(両親)またはこれに代わる者のことをいいます。
両親が健在の場合は、2人の記入(同意)が必要です。

申請者 氏名 神栖 一郎 印
 法定代理人 (申請者が未成年者かつ未婚者の場合)
 住所 神栖市溝口4991-5
 氏名 神栖 太郎 印
 住所 神栖市溝口4991-5
 氏名 神栖 花子 印

修学資金貸与申請書

氏名は申請者、法定代理人共に自署・押印。

修学資金の貸与を受けたいので、神栖市医師及び看護師修学資金貸与条例施行規則第3条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請者	フリガナ 氏名	カミス イチロウ 神栖 一郎	男 女	生年月日	平成6年 4月10日	
	在学中の大学、大学院又は養成施設の名称等	名称	学部	在籍学年	〇〇大学 医学部 1年	
	現住所	〒123-4567 東京都〇〇区〇〇〇-〇〇 電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
	帰省先の住所	〒314-0121 茨城県神栖市溝口4991-5 電話 0299-90-1111				
連帯保証人	フリガナ 氏名	カミス タロウ 神栖 太郎	男 女	生年月日	昭和45年12月31日	
	現住所	〒314-0121 茨城県神栖市溝口4991-5 電話 0299-90-1111		申請者との関係	父	
連帯保証人	フリガナ 氏名	カミス ジロウ 神栖 次郎	男 女	生年月日	昭和48年10月31日	
	現住所	〒314-0121 茨城県神栖市溝口1746-1 電話 0299-90-1331		申請者との関係	叔父	
貸与希望期間		平成〇〇年4月から 平成〇〇年3月まで				
入学一時金		希望します / 希望しません (どちらかを○で囲む)				
振込口座		金融機関名	店名	預貯金種目	口座番号	
		〇〇銀行	〇〇支店	普通	1234567	

備考 「振込口座」欄に記載する口座の名義人は、申請者と同一であること。
申請者が未成年者かつ未婚者の場合は、法定代理人も署名し、押印してください。

応募理由書

申請者 氏名 **神栖 一郎**

(応募した理由書を具体的にお書きください)

神栖市長 様

法定代理人とは、親権者(両親)またはこれに代わる者のことをいいます。
両親が健在の場合は、2人の記入(同意)が必要です。

申請者 住所 神栖市溝口4991-5

氏名 神栖 一郎 印

法定代理人(申請者が未成年者かつ未婚者の場合)

住所 神栖市溝口4991-5

氏名 神栖 太郎 印

住所 神栖市溝口4991-5

氏名 神栖 花子 印

誓約書

氏名は申請者、法定代理人共に自署・押印。

私は、神栖市医師及び看護師修学資金貸与条例に基づく神栖市医師及び看護師修学資金を受けることが決定したときは、同条例及び同条例施行規則を遵守することを誓約します。

備考 申請者が未成年者かつ未婚者の場合は、法定代理人も署名し、押印してください。