

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

神栖市長 様

申請者 氏名 印
 法定代理人 （申請者が未成年者かつ未婚者の場合）
 住所
 氏名 印
 住所
 氏名 印

修学資金貸与申請書

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	-----	男 女	生年月日	年 月 日	
	在学中の大学、大学院又は養成施設の名称等	名 称 在籍学年			学 部	
	現 住 所	〒			(固定電話) (携帯電話)	
	帰省先の住所	〒			(固定電話) (携帯電話)	
	メールアドレス					
連帯保証人	フリガナ 氏 名	-----	男 女	生年月日	年 月 日	
	現 住 所	〒			申請者 との関係	
連帯保証人	フリガナ 氏 名	-----	男 女	生年月日	年 月 日	
	現 住 所	〒			申請者 との関係	
貸 与 希 望 期 間		年 月 から 年 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				

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。