

八千代市看護師等修学資金貸付簡易申込書

年 月 日

(宛先) 八千代市長

申請者	ふりがな 氏 名	生年 月 日	年 月 日 (年齢 歳)
	住 所	電話 (携帯電話)	

年	月	学歴・職歴 (業務内容)

貸付けを受けようとする動機等

卒業後の 希望従事施設等	第1希望	名 称	
		所在地	
	第2希望	名 称	
		所在地	

- 簡易申込みをした者のうち、内定を受けた者のみが本申請をすることができます。
- 本申請の際には、「連帯保証人」を2名立てる必要がありますので、あらかじめ連帯保証人になる者を決めておいてください。
- ※ 連帯保証人の2名は、それぞれが独立した生計を営んでいることが要件であるため、同一生計内から2人立てることはできません。この他、申請者の配偶者も連帯保証人にはなれません。
- ※ 申請者が未成年の場合は、連帯保証人のうち一人は必ず法定代理人（親権者等）を立ててください。