

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。