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

八千代市看護師等修学資金の貸付けを受けたいので、下記のとおり申込をいたします。

申込者	ふりがな 氏名	生年月日	年 月 日 (年齢 歳)
	住所	電話 (携帯電話) (固定電話)	

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	

《留意事項》 連帯保証人
 簡易申込をした方のうち、内定を受けた方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方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名立てることはできません。(例えば、父母で2名とすることはできません。)