|  |
| --- |
| [ 秀明大学看護学部生用 ]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。） |