

第1号様式(第3条関係)

高知県知事 様

年	月	日
---	---	---

申請者

現住所	都・道 府・県										
氏名											印
電話番号											

親権者又は未成年後見人

現住所	都・道 府・県										
氏名											印
電話番号											

看護師等養成奨学金貸付け申請書

高知県看護師等養成奨学金貸付け条例第2条第1項の規定に基づき奨学金の貸付けを受けたいので、次のとおり高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第3条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

貸付け申請額	月額	円																				
貸付け申請期間	年 月										～	年 月										
ふりがな																						
氏名																						
生年月日	年 月 日																					
本籍	都・道 府・県																					
現住所	都・道 府・県																					
在学する 養成施設	名称																					
	所在地	都・道 府・県																				
入学年月日	年 月 日																					
卒業予定年月	年 月																					

貸付けを受ける奨学金の返還の債務については、申請者と連帯して、その責任を負います。

年	月	日
---	---	---

連帯保証人

本籍	都・道 府・県																					
現住所	都・道 府・県																					
氏名											印											
電話番号																						

本籍	都・道 府・県																					
現住所	都・道 府・県																					
氏名											印											
電話番号																						

- 注 1 申請者が未成年である場合は、親権者又は未成年後見人が連署してください。  
 2 この申請書に押印した申請者、親権者又は未成年後見人及び連帯保証人の印鑑について、市町村長の証明書を添えてください。  
 3 この申請書には、身上調書(別記第2号様式)、戸籍抄本、誓約書(別記第3号様式)、在学する養成施設の在学証明書、在学する養成施設の長(大学のときは、大学又は学部若しくは学科の長)の推薦書並びに申請者の属する世帯の収入を証明する所得証明書及び連帯保証人の収入を証明する所得証明書を添えてください。