別記第１号様式（第２条関係）

医療技術者等修学資金貸付申請書

年　　月　　日

広尾町長　様

申請者　氏名

次のとおり医療技術者等修学資金の貸付を受けたいので、広尾町医療技術者等修学資金貸付条例第５条第１項の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年 　 月 　日生  （満　　 歳） |
| 氏　　名 |  |
| 住 所 | （〒　　　　　　　　）  （電話番号　　　　　　　　　　　　） | | |
| 貸付希望  金　　額 | [貸付金額] | [貸付期間] | |
| 月額　　　　　　　　円 | 始期　　　　　　　年 　　月 　　日 | |
| 終期　　　　　　　年　 　月 　　日 | |

[在学中の学校、養成所等]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 |  | 学科 |  |
| 所 在 地 | （〒　　　　　　　　）  （電話番号　　　　　　　　　　　　） | | |
| 入学期日 | 年 　　月 　　日 | | |
| 取得を目  指す資格 | 保健師 ・ 看護師 ・ 准看護師 ・ 保育士 ・ 社会福祉士 ・  介護福祉士　・　その他（　　　　　　　　 　　） | | |

注1. 申請者の在学証明書又は入学を証する書類、履歴書、健康診断書、戸籍謄本又は

住民票の謄本を添付してください。