

記載例

修学番号	第	号
------	---	---

年 月 日

置賜広域病院企業団企業長 殿

申請者本人

住所 東置賜郡川西町大字西大塚〇-△△
氏名 置賜 花子
(記名押印又は署名)

看護師等の養成施設を記入ください。

置賜広域病院企業団看護師等修学資金貸与申込書

り、置賜広域病院企業団看護師等修学資金の貸与を受けたいので申請します。

ふがな氏名	おきたま はなこ 置賜 花子	男 <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	平成8年10月19日生			
在学する養成施設等	置賜看護学校	入学年月	平成27年 4月				
		卒業(修了)予定	平成30年 3月				
現住所	東置賜郡川西町大字西大塚〇-△△		電話	0238(46)××××			
家族の住所	東置賜郡川西町大字西大塚〇-△△		電話	0238(46)××××			
家族の状況	続柄	氏名	年齢	同居別居の別	職業	勤務先又は学校名	年収
	父	置賜 太郎	50	同居	会社員	株式会社〇〇〇〇	360万円
	母	置賜 弘子	48	同居	専業主婦		0万円
	弟	置賜 和則	18	同居	高校生	△△高等学校	0万円
	祖母	置賜 洋子	75	同居	無職		100万円
連帯保証人の印影は印鑑証明の印影と同じものとしてください。							
連帯保証人	氏名	置賜 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	昭和41年9月3日生		
	本人との続柄	父		住所	東置賜郡川西町大字西大塚〇-△△		
	職業及び勤務先	株式会社〇〇〇〇(会社員)			年収	360万円	
	氏名	山形 二郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	昭和35年2月15日生		
	本人との続柄	叔父		住所	山形市青田◇-〇		
職業及び勤務先	山形県庁(公務員)			年収	650万円		