

様式第1号 (第2条関係)

修学資金貸与申請書

年 月 日

糸魚川市長 様

申請者 住 所 糸魚川市大字〇〇

修学するご本人の  
住民登録のある住所を  
記入してください

(ふりがな) やまだ はなこ  
氏 名 山田 花子  
生年月日 平成 年 月 日  
電 話 (申請者: - - )  
(実 家: - - )

下記のとおり糸魚川市医療技術者及び介護従事者修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

添付書類	1 誓約書 2 在学証明書 3 履歴書	学部(学科)、学年が分かるように証明してもらってください。	1年ごとの申請が必要です。令和6年度は、令和6年4月から令和7年3月まで			
貸与を受けようとする期間	年 月 から 年 月 まで ( 月 間)					
在学学校又は 在学養成所	学校又は 養成所名	正式名称を記入してください。				
	所在地					
	入学年月日	年 月 日	卒業又は修了 予定年月日	年 月 日		
	志望する免許・資格名					
家族の状況	続柄	氏 名	性別	居住地	職業	備考
	進学前(進学中)に同居する世帯員を記入。					
連帯保証人	住所	氏名	生年月日	職業	申請者との続柄	
	保証人1名は、生計を別にする方としてください。			どちらかに○をつけてください。		
貸与申請額	月額 30,000円 ・ 50,000円					
修学資金振込 指定機関	銀行 協同組合 信用金庫 信用組合 労働金庫	本店 支店	普通・当座	番号		
			口座名義人			

申請者本人(学生)の口座です。

【医療技術者・介護従事者】