

## 様式第1号（規程第2条関係）

（表面）

## 奨学資金貸付申請書

年 月 日

（あて先）室蘭市病院事業管理者

申請者 住 所

氏 名

㊦

（ 年 月 日生）

次のとおり奨学資金の貸付けを受けたいので、申請します。

|                       |         |       |             |   |
|-----------------------|---------|-------|-------------|---|
| 借 受 額                 | 月 額     |       |             | 円 |
| 借 受 期 間               | 年 月 日から |       | 年 月 日まで     |   |
| 看護師養成所等の<br>名 称       |         |       |             |   |
| 入 学 年 月 日             |         |       |             |   |
| 連<br>帯<br>保<br>証<br>人 | 住 所     |       |             |   |
|                       | 氏 名     | ㊦     | 申請者との<br>関係 |   |
|                       | 生年月日    | 年 月 日 |             |   |
|                       | 勤務先・職業  |       |             |   |

## 注意事項

- 1 申請者が未成年の場合には、連帯保証人はその法定代理人とすること。
- 2 連帯保証人の勤務先・職業は、具体的に記載すること。

(裏面)

誓 約 書

年 月 日

奨学資金の貸付けを受けるに当たり、次のことを誓います。

1. 市立室蘭総合病院看護師奨学資金貸付条例及び同条例施行規程の規定を遵守し、必要な手続は滞りなく行います。
2. 今後いっそう学業に励み、健康に留意し、生活全般を通して奨学資金の貸付けを受ける者としてふさわしい行動をとります。
3. 看護師等の免許取得後は、市立室蘭総合病院の職員として従事します。

申請者本人 氏 名

⑩

私は、上記の者の連帯保証人として、同人に誓約どおり履行させるとともに、その者の債務を連帯して保証します。

連帯保証人 氏 名

⑪

(本人との関係 : )

# 記載例

①

様式第1号（規程第2条関係）

（表面）

奨学資金貸付申請書

申請日

令和4年 4月 〇〇日

（あて先）室蘭市病院事業管理者

申請者 住 所 室蘭市山手町3丁目8-1

氏 名 室 蘭 花 子

室蘭

（平成 〇〇 年 〇 月 〇 日生）

次のとおり奨学資金の貸付けを受けたいので、申請します。

|                       |                            |                          |   |
|-----------------------|----------------------------|--------------------------|---|
| 借 受 額                 | 月額 50,000 円                |                          |   |
| 借 受 期 間               | 令和 4年 4月 1日から令和 5年 3月31日まで |                          |   |
| 看護師養成所等の<br>名 称       | 市立室蘭看護専門学校                 |                          |   |
| 入 学 年 月 日             | 令和 4 年 4 月 1 日             |                          |   |
| 連<br>帯<br>保<br>証<br>人 | 住 所<br>室蘭市〇〇町〇〇-〇〇         |                          |   |
|                       | 氏 名<br>室 蘭 太 郎             | 申請者との<br>関係              | 父 |
|                       | 生年月日                       | 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日           |   |
|                       | 勤務先・職業                     | 会社員（〇×株式会社） / 自営業（飲食店経営） |   |

## 注意事項

- 申請者が未成年の場合には、連帯保証人はその法定代理人とすること。
- 連帯保証人の勤務先・職業は、具体的に記載すること。

**連帯保証人は**  
**「独立の生計を営む成年者で**  
**なければならない」**

**必ず印鑑登録して**  
**いる印を押印して**  
**ください**

(裏面)

誓 約 書

申請日

令和4年 4月 〇〇日

奨学資金の貸付けを受けるに当たり、次のことを誓います。

1. 市立室蘭総合病院看護師奨学資金貸付条例及び同条例施行規程の規定を遵守し、必要な手続は滞りなく行います。
2. 今後いっそう学業に励み、健康に留意し、生活全般を通して奨学資金の貸付けを受ける者としてふさわしい行動をとります。
3. 看護師等の免許取得後は、市立室蘭総合病院の職員として従事します。

申請者本人 氏 名 室 蘭 花 子

室  
蘭

私は、上記の者の連帯保証人として、同人に誓約どおり履行させるとともに、その者の債務を連帯して保証します。

連帯保証人 氏 名 室 蘭 太 郎

室  
蘭

(本人との関係： 父 )

必ず印鑑登録して  
いる印を押印して  
ください