様式第1号(第3条関係)

年　　月　　日

　釜石市長　宛て

申請者　　　　　　　　　　　　　印

釜石市医療・福祉等従事者奨学資金貸付申請書

　私は、釜石市医療・福祉等従事者奨学資金の貸付けを受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  申請者氏名 | |  | | | 借受希望  金額 | 月額　　　　　　　　　　　円 | |
| 申請者生年月日 | | 年　　月　　日 | | | 借受希望  期間 | 年　月から　　年　月まで | |
| 住所 | | (郵便番号)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(電話番号) | | | | | |
| 本籍 | |  | | |  | | |
| 学校等 | 名称 |  | | | 専攻課程 |  | |
| 所在地 | (郵便番号)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(電話番号) | | | | | |
| 入学年月日 | 年　　月　　日 | | | 卒業見込年月 | 年　　月 | |
| 保証人 | ふりがな  氏名 |  | | |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 住所 | (郵便番号)　　　　　(電話番号) | | | (郵便番号)　　　　　(電話番号) | | |
| 本籍 |  | | |  | | |
| 申請者との関係 |  | | |  | | |
| 職業 |  | | |  | | |
| 家族の状況 | 住所 | (郵便番号)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(電話番号) | | | | | |
| ふりがな  氏名 | 申請者との関係 | 年齢 | 同居、別居の別 | 職業(勤務先)又は学校 | | 年間収入額 |
|  |  |  |  |  | | 円 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| 過去に貸付けを受けた奨学資金 | | 学校等名 |  | | | | |
| 借受金額 | 月額 | | 年額 | | |
| 円 | | 円 | | |
| 借受期間 | 年　　月　から　　　　　年　　月　まで　(　　　箇月間) | | | | |

　釜石市医療・福祉等従事者奨学資金の貸付けを受けたときは、申請者と連帯して債務を負担します。

保証人　　　　　　　　　　　　　印

保証人　　　　　　　　　　　　　印