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