

様式第 1 号（第 3 条関係）

看護師・助産師 奨学金貸付申請書

年 月 日

(あて先)
新宮市長

申請者（本人）住 所

氏 名 ㊞

生年月日 年 月 日

養成施設 (看護師・助産師 を養成する学校)	名称			
	所在地			
	入学(所)年月日	年 月 日		
中学校卒業 以後の 履 歴	年 月 日	事 項		
連 帯 保証人	住 所	氏 名	続柄	
上記の者が貸付けを受ける看護師・助産師奨学金について本人と連帯して債務を負担し、その履行について責任を負います。				
連帯保証人 ㊞				
連帯保証人 ㊞				

※連帯保証人の印鑑登録証明書で登録している印を押印すること。
※連帯保証人は独立の生計を営む者 2 人を立てること。なお、同一生計となるため、配偶者は連帯保証人になれません。
※直近の学校の成績証明書を添付すること。