

様式第1号（第4条関係）

修学資金貸与申請書

年 月 日

西脇市長 様

申請者 住所
氏名 ⑩

連帯保証人 住所
氏名 ⑩（実印）

連帯保証人 住所
氏名 ⑩（実印）

修学資金の貸与を受けたいので、西脇市看護師等学生修学資金貸与規程第4条の規定により必要書類を添えて申請します。

また、貸与の決定のために必要がある場合は、住所、所得又は納税状況について、関係機関に照会されることを承諾します。

なお、貸与決定の上は、西脇市看護師等学生修学資金貸与規程を守り、返還債務等の責任を負うことを誓約いたします。

申請者氏名		生年月日 年 月 日
現住所		電話番号
養成施設	名称 第 学年	入学年月日 年 月 日
	所在地	卒業予定年月日 年 月 日
連帯保証人	氏名	申請者との続柄
	生年月日 年 月 日	
	現住所	
	電話番号	
連帯保証人	氏名	申請者との続柄
	生年月日 年 月 日	
	現住所	
	電話番号	

備考

添付書類

- (1) 住民票の写し又は外国人登録証明書（申請者にあっては世帯全員）
- (2) 学校長等の推薦書（様式第2号）
- (3) 連帯保証人の市町村長の発行する市町村民税の納付状況を証明する書類（以下「納税証明書」という。）※
- (4) 連帯保証人の印鑑証明書

※ 西脇市で納税証明書の発行が可能な場合は、添付を省略することができます。

様式第2号（第4条関係）

推 薦 書

養成施設の名称

学年 第 学年

氏 名

上記の者は、修学資金の貸与を受ける者として適当と認めますので推薦します。

年 月 日

西脇市長 様

養成施設の長
氏名

⑩