

(

 第一種  
 第二種
 
)
 修学資金貸与申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

氏名

沖縄県看護師等修学資金の貸与を受けたいので申請します。

なお、貸与を受けることとなった上は、免許取得後、直ちに県内で看護職員の確保が困難な施設等（修士課程修了後、1年以内に県内の医療機関等）において看護職員の業務に従事することを誓います。

登録番号					学籍番号		看護師免許番号		
申請者	フリガナ 本籍	.....				生年月日	年 月 日生		
	フリガナ 住所	〒 .....					性別	1男 2女	
	フリガナ 氏名	..... (旧姓)				TEL			
	入学年月日	年 月 日	学校コード	学科コード	学年コード				
	振込銀行	銀行コード	支店コード	種別	口座番号	貸与希望期間			
							年 月～ 年 月		
貸与額（年額）		円			貸与額（月額）※		円		
保証人	本籍	.....				TEL			
	住所	〒 .....							
	フリガナ 氏名	.....			性別	1男 2女	生年月日	年 月 日生	
	本人との関係						職業		
保証人	本籍	.....				TEL			
	住所	〒 .....							
	フリガナ 氏名	.....			性別	1男 2女	生年月日	年 月 日生	
	本人との関係						職業		

沖縄県知事 殿

保証人

保証人

上記の者が修学資金の貸与を受けたときは、修学資金について本人と連帯して債務を負担します。

- 注 1 修士課程修学生にあつては、看護師免許証の写しを添付すること。  
 2 ※印欄は、第一種修学資金を申請する場合のみ記入すること。  
 3 用紙の寸法は、日本産業規格A4判とする。

(裏面)

家庭の状況	氏名	本人との関係	年齢	職業	令和4年收入額				
					円				
					円				
					円				
					円				
					円				
					円				
その他の収入	種類								
資産状況	動産								
	不動産								
法定代理人	氏名			本籍					
		年 月 日生		住所					
	職業	本人との関係	資産			収入	年月	円	円
			備考						
申請理由									

