

記入例

別記
様式第1号（第3条関係）

修学資金貸与申請書

（申請先）東濃中部病院事務組合管理者

令和×年 ×月 ×日

各々自署

申請者 氏名 土岐 花子 印

連帯保証人 氏名 土岐 太郎 印

連帯保証人 氏名 瑞浪 次郎 印

連帯保証人は
印鑑登録済の印

修学資金の貸与を受けたいので、東濃中部病院事務組合助産師修学資金等貸与条例
第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

本人	ふりがな氏名	とき はなこ 土岐 花子	生年月日 (年齢)	H××年 ×月 ×日 (満××歳)
	本籍	岐阜県〇〇市〇〇町1-1		
	住所	岐阜県△△市△△町1-1	電話	090-0000-0000
	養成施設	名称	〇〇大学 助産学専攻科	
		入学	令和×年 4月	卒業予定
貸与希望期間		令和□年 4月から 令和○年 3月まで		
連帯保証人	ふりがな氏名	とき たろう 土岐 太郎	生年月日 (年齢)	S××年 ×月 ×日 (満××歳)
	本籍	本人と同じ	本人との関係	父
	住所	本人と同じ	電話	080-0000-0000
	職業	会社員	年収	〇〇〇万円
	申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連携して責任を負います。			
	ふりがな氏名	みずなみ じろう 瑞浪 次郎	生年月日 (年齢)	S××年 ×月 ×日 (満××歳)
	本籍	愛知県〇〇市〇〇町1-1	本人との関係	叔父
	住所	愛知県△△市△△町1-1	電話	070-0000-0000
	職業	自営業	年収	〇〇〇万円
申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連携して責任を負います。				

申請日時点の
満年齢を記入

日中連絡のとれる
連絡先を記入

本人と同一本籍・
住所の場合は「本
人と同じ」で可

注) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。