

第1号様式（第4条、第8条、第11条、第12条、第13条関係）

助産師及び看護師修学資金申請書

〇〇年 〇月〇〇日

三重県病院事業庁長 あて

申請者氏名 〇〇 〇〇

三重県病院事業庁助産師及び看護師修学資金貸与規程の規定により、次のとおり申請します。

申請目的	貸与 更新 辞退 返還 返還猶予 返還免除	
申請に関する期間	令和6年4月分から令和7年3月分まで ↑※1年単位での申請になります。	
本人	現住所	郵便番号も記載してください。 「居所」でも可。 本人が郵便物を受け取れる住所を記入してください。
	ふりがな氏名 生年月日	※右下角に連絡がすぐにとれる電話番号を書いてください。 Tel. 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	在学している養成施設	名称: 〇〇〇〇〇〇学校 所在地: 〇〇県〇〇市〇〇〇〇〇〇 入学年月 〇〇年4月 卒業予定 〇〇年3月
連帯保証人	上記の者が貸与を受ける助産師及び看護師修学資金については、本人と連帯して債務を負担します。 ※必ず2名の連帯保証人を記入してください。	
	現住所	別生計世帯から一人以上、また、特に事情がない限りは、毎年度同じ方を連帯保証人としてください。 ※連帯保証人ご本人が自筆で署名してください。
	ふりがな氏名 生年月日	
	職業	
本人との関係		
修学資金申請に関して考慮すべき事情	必ず「類似の修学資金は受給しておらず、その予定はありません」と明記してください。また、経済的に困窮している事情があれば書き添えて下さい。	