

看護師等修学資金貸与申請書

申請日 年 月 日

岩見沢市長 様

申請者 氏名 ④

看護師等修学資金の貸与を受けたいので、岩見沢市看護師等修学資金規則（昭和 44 年岩見沢市規則第 5 号）第 4 条の規定により申請いたします。

申請者情報	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
	住所	〒 -	
	電話番号 (自宅・携帯)	- -	- -
養成施設	現学年	年	貸与希望期間 年 月から 年 月まで 貸与月額 円
	所在地及び 学校名	〒 - (電話番号 - -)	
	取得予定資格	看護師 ・ 助産師 ・ 准看護師	