様式第１号（第４条関係）

修 学 資 金 貸 与 申 請 書

年　　月　　日

伊賀市長　　様

申請者　　㊞

看護師等修学資金の貸与を受けたいので次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">住　　所</td><td colspan="3" rowspan="3"></td><td rowspan="4">養成施設</td><td>名　　称</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">住　　所</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
氏　　名</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2">男
女</td></tr>
<tr><td>入学
年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">中学校卒業以後の履歴</td><td colspan="3">年　　月　　日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">年　　月　　日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">年　　月　　日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">年　　月　　日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">連帯保証人</td><td>住　　所</td><td colspan="3"></td><td>住　　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
氏　　名</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2">男
女</td><td>ふりがな
氏　　名</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2">男
女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>続　　柄</td><td colspan="3"></td><td>続　　柄</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

上記の者が貸与を受ける伊賀市看護師等修学資金について、本人と連帯して債務を負担し、その履行について責任を負います。

年　　月　　日

連帯保証人　　㊞

連帯保証人　　㊞

上記の者本校　学年に在学していることを証明します。

年　　月　　日

施設の名称
長の名称　　㊞