

第1号様式(第3条関係)

高知県知事 様

申請者

申請日

住民票の住所

印鑑登録証明の印鑑を押印してください。(訂正印も同様)

|      |            |   |
|------|------------|---|
| 住所   | 都・道<br>府・県 | 印 |
| 氏名   |            |   |
| 電話番号 |            |   |

親権者又は未成年後見人

|      |                                       |
|------|---------------------------------------|
| 住所   | 都・道                                   |
| 氏名   | 18歳以上は成年のため、親権者又は未成年後見人についての欄は記入不要です。 |
| 電話番号 |                                       |

看護師等養成奨学金貸付申請書

高知県看護師等養成奨学金貸付条例第2条第1項の規定に基づき奨学金の貸付けを受けたいので、次のとおり高知県看護師等養成奨学金貸付条例施行規則第3条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

|              |            |            |
|--------------|------------|------------|
| 貸付け申請額       | 月額         | 円          |
| 貸付け申請期間      | 令和6年4月     | ～ 令和 年 3月  |
| ふりがな         |            |            |
| 氏名           |            |            |
| 生年月日         | 年 月 日      |            |
| 本籍           | 都・道<br>府・県 |            |
| 現住所          | 都・道<br>府・県 |            |
| 在学する<br>養成施設 | 名称         |            |
|              | 所在地        | 都・道<br>府・県 |
| 入学年月日        | 令和 年 月 日   |            |
| 卒業予定年月       | 令和 年 月     |            |

貸付けを受ける奨学金の返還の債務については、申請者と連帯して、その責任を負います。

令和6年 月 日

申請日と同日か、それ以前の日付を

連帯保証人

|      |   |
|------|---|
| 本籍   | 都・道<br>府・県  |
| 現住所  | 都・道   |
| 氏名   | ※連帯保証人は、独立した生計を営む成年者2名の方が<br>必要です。2名のうち、1名は親権者でかまいません。<br><br>※連帯保証人2名の住所が同一の場合は、申請書の余白部<br>に、「住所は同一だが、生計は別である。」とご記入くだ<br>さい。 |
| 電話番号 |   |
| 本籍   |   |
| 現住所  |   |
| 氏名   |   |
| 電話番号 |   |

印鑑登録証明の印鑑を押印してください。

- 注 1 申請者が未成年である場合は、親権者又は未成年後見人が連署してください。
- 2 この申請書に押印した申請者、親権者又は未成年後見人及び連帯保証人の印鑑について、市町村長の証明書添えてください。
- 3 この申請書には、身上調書(別記第2号様式)、戸籍抄本、誓約書(別記第3号様式)、在学する養成施設の在学証明書、在学する養成施設の長(大学のときは、大学又は学部若しくは学科の長)の推薦書並びに申請者の属する世帯の収入を証明する所得証明書及び連帯保証人の収入を証明する所得証明書を添えてください。