

様式第1号(第2条関係)

令和 年 月 日

山梨市長 様

申請者 印

山梨市助産師修学資金貸与申請書

次のとおり助産師修学資金の貸与を申請します。なお、修学資金の貸与を受けることになったうへは、山梨市助産師修学資金貸与条例及び山梨市助産師修学資金貸与条例施行規則の各条項を遵守します。

貸与申請額		円	貸与期間	年 月から 年 月まで	
申請者	氏 名		養成施設	名 称	
	生年月日	年 月 日		学科又は課程	
	本 籍			所 在 地	
	住 所			入 学 年 月	年 月
				卒業予定年月	年 月
資格 免許	種 別	取得年月日	登録都道府県名(厚生労働省)	登 録 番 号	
保 証 人	氏 名				
	生 年 月 日	年 月 日生			
	本 籍				
	住 所				
	職 業				
	本人との続柄				

申請者が貸与を受ける修学資金については、申請者本人と連帯して債務を負担します。  
令和 年 月 日  
保証人 印