

在宅看護人材育成支援修学資金貸与申請書

申請者	ふりがな 氏名 生年月日	年 月 日生 (男・女)		
	現住所	〒 電話 — —		
	入学及び 卒業見込 年月	年 月 入学 年 月 卒業見込み		
貸与を受けようとする修学資金の額	総額 円 (月額 円)	貸与を受けようとする期間	年 月 日から 年 月 日まで	
連帯保証人	現住所	〒 電話 — —	〒 電話 — —	
	氏名及び 生年月日	年 月 日生	年 月 日生	
	申請者との続柄			
	職業			
卒業後の進路	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>【添付書類】(決定後に提出)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・保証書(第2号様式) ・連帯保証人2名の印鑑証明書 ・申請者本人の住民票 </div>			

奈良県立医科大学在宅看護人材育成支援修学資金貸与規程第2条の規定による修学資金の貸与を受けたいので申請します。

なお、貸与を受けることとなったうへは、奈良県立医科大学在宅看護人材育成支援修学資金貸与規程の条項を守り、奈良県立医科大学卒業後は附属病院で3年間看護師業務に従事し、その後引き続き指定の施設で1年間看護師業務に従事し、将来奈良県における在宅看護を牽引するリーダーになることを誓います。

年 月 日

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

申請者(本人) 印

法定代理人 印

- 注
- ・連帯保証人は2名について記載すること。
 - ・申請者が未成年者の場合は、法定代理人も署名押印すること。
 - ・卒業後の進路について、申請時点で考えていることがあれば該当欄に記載のこと。

在宅看護人材育成支援修学資金貸与申請書

申請者	ふりがな 氏名 生年月日	年 月 日生 (男・女)		
	現住所	〒 電話 — —		
	入学及び 卒業見込 年月	年 月 入学 年 月 卒業見込み		
貸与を受けようとする修学資金の額		総額 2,400,000 円 (月額 100,000 円)	貸与を受けようとする期間	令和7年 4月 1日から 令和9年 3月 31日まで
連帯保証人	現住所	〒 電話 — —	〒 電話 — —	
	氏名及び 生年月日	年 月 日生	年 月 日生	
	申請者との続柄			
	職業			
卒業後の進路	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>【添付書類】(決定後に提出)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・保証書(第2号様式) ・連帯保証人2名の印鑑証明書 ・申請者本人の住民票 </div>			

奈良県立医科大学在宅看護人材育成支援修学資金貸与規程第2条の規定による修学資金の貸与を受けたいので申請します。

なお、貸与を受けることとなったうへは、奈良県立医科大学在宅看護人材育成支援修学資金貸与規程の条項を守り、奈良県立医科大学卒業後は附属病院で3年間看護師業務に従事し、その後引き続き指定の施設で1年間看護師業務に従事し、将来奈良県における在宅看護を牽引するリーダーになることを誓います。

年 月 日

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 殿

申請者(本人) 印

法定代理人 印

- 注
- ・連帯保証人は2名について記載すること。
 - ・申請者が未成年者の場合は、法定代理人も署名押印すること。
 - ・卒業後の進路について、申請時点で考えていることがあれば該当欄に記載のこと。