

※記入例

天草市看護師等修学資金貸与申請書

令和 8 年 12 月 4 日

天草市長 様

申請者(本人) 氏名 ○田 ○郎 (印)
連帯保証人 氏名 ○田 □男 (印)
連帯保証人 氏名 河○ ○子 (印)

天草市看護師等修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

本人	ふりがな氏名	また ますろう ○田 ○郎		生年月日	平成 20 年 12 月 24 日	
	住所	熊本県天草市〇〇町〇〇1111番地		電話	0969 - ×× - 1111	
	養成施設等	名称	〇〇〇〇専門学校			
		入学	令和 9 年 4 月	卒業予定	令和 12 年 3 月	
	貸与希望期間	令和 9 年 4 月 から 令和 12 年 3 月 まで				
	過去の貸与状況	有・無	【有の場合、貸与を受けた期間・金額】 期 間： 年 月から 年 月まで 金 額： 万円（うち、入学金 万円）			
連帯保証人	ふりがな氏名	また しかくお ○田 □男		生年月日	昭和 56 年 1 月 12 日	
	住所	熊本県〇〇市〇〇町〇〇1111番地		本人との関係	父	
	職業	農業		電話	090 - 1111 - ×××× ×	
				年 収	2,000,000 円	
	申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して責任を負います。					
連帯保証人	ふりがな氏名	かわまる ますこ 河○ ○子		生年月日	昭和 31 年 11 月 24 日	
	住所	熊本県〇〇市〇〇町〇〇1235番地 〇〇アパート〇〇号室		本人との関係	祖母	
				電話	0969 - ×× - 1111	
	職業	会社員		年 収	1,000,000 円	
申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して責任を負います。						

(備考) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。