

<記入例・注意点>

様式第1号（第6条関係）

300,000円以内の金額を記入してください

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター看護職員就職準備資金貸付申請書

借用金額		利 息	な し	
従事しようとする職名	看護師 or 助産師			
看護師又は助産師の 資格に関わる免許証 取得者のみ記入	又 は 所等	名 称	入学年月日	年 月 日
		所 在 地	卒業予定年月日	年 月 日
看護師又は助産師の資格 に関わる免許証の写し	免許	免 許 の 名 称	登録番号	第 号
		免許取得年月日		
添付書類		履歴書 免許証の写し又は卒業見込証明書 身分証明書		
		各1通		
口座振込になりますので、本人名義の振込 先口座通知書の提出をお願いします。				
上記のとおり、地方独立行政法人岐阜県総合医療センター看護職員就職準備資金の貸付けを受けたいので 申請します。				
年 月 日				
本籍地の役所（役場）で発行しています。				
(申請者) 住 所				
氏 名				
提出日を記入				
地方独立行政法人岐阜県総合医療センター理事長 様				
上記の者が貸付けを受ける地方独立行政法人岐阜県総合医療センター看護職員就職準備資金については、 本人と連帯して債務を負担します。				
年 月 日				
1名は4親等以内の親族。 2名必要。ただし同一生計者は不可。				
押印を忘れないこと。				
地方独立行政法人岐阜県総合医療センター理事長 様				
連帯保証人 (直筆)	ふり 氏 名		本人との続柄	
	職 業	住 所		
		生年月日	年 月 日生	
	ふり 氏 名		本人との続柄	
	職 業	住 所		
		生年月日	年 月 日生	