

様式第 1 号（第 6 条関係）

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	円		利 息	な し	
従事しようとする職名					
学校又は養成所等	名 称		入学年月日	年 月 日	
	所 在 地		卒業予定年月日	年 月 日	
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				
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 (申請者) 住 所 _____ 氏 名 _____ ㊞ 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 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		