

様式第1号（第5条関係）

看護師等修学資金（修学生）貸与申請書

年 月 日

（宛先）箕面市病院事業管理者

（申請者）住 所

氏 名

印

生年月日

年

月

日

資金の貸与を受けたいので、箕面市病院看護師等修学資金貸与条例施行規程第5条の規定により、申請します。

貸与対象の区分	助産師 ・ 看護師
養成施設の名称	
養成施設の所在地	
課程	課程
入学(予定)年月日	年 月 日
卒業(予定)年月日	年 月 日

備考 貸与対象の区分欄は、該当するものを○で囲むこと。  
入学未定者は、申請時点における養成施設等の情報を記載すること。

添付書類

- 1 住民票、特別永住者証明書のコピー又は在留カードのコピーその他のこれらに類するものとして管理者が認める書類
- 2 履歴書（様式第3号）
- 3 養成施設の在学証明書、入学許可書又は合格証明書の写し