

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

高砂市病院事業管理者 様

住 所

氏 名

⑩

看護学生修学資金貸与申請書

修学資金の貸与を受けたいので、高砂市看護学生修学資金貸与条例施行規程第3条の規定により必要書類を添えて申請します。