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　　㊞

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。

様式第２号（第３条関係）

誓約書

貸与学生に採用の上は、高砂市看護学生修学資金貸与条例を守り、貸与学生としての品位を保つとともに、看護師国家試験に合格したときは、卒業後直ちに高砂市民病院に勤務することを誓います。

なお、高砂市看護学生修学資金貸与条例により、修学資金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還します。

連帯保証人は、それぞれ返還の債務を本人と連帯して負担します。

年　　月　　日

高砂市病院事業管理者　様

本　人
住　所
氏　名　　㊞

連帯保証人
住　所
氏　名　　㊞
年　　月　　日生
本人との関係
職　業

連帯保証人
住　所
氏　名　　㊞
年　　月　　日生
本人との関係
職　業

様式第３号（第７条関係）

借用証書

高砂市看護学生修学資金貸与条例に基づき、次のとおり修学資金を借用しました。

なお、高砂市看護学生修学資金貸与条例により、修学資金を返還期限までに確実に返還します。

連帯保証人は、それぞれ返還の債務を本人と連帯して負担します。

金　　円也

年　　月　　日

高砂市病院事業管理者　様

本　人
修学資金貸与決定番号
住　所
氏　名　　㊞

連帯保証人
住　所
氏　名　　㊞
年　　月　　日生

連帯保証人
住　所
氏　名　　㊞
年　　月　　日生