

別記第1号様式（第2条関係）

修学資金貸与申請書

平成 年 月 日

芦別市長 荻原 貢 様

住 所
氏 名 ⑩

修学資金の貸与を受けたいので、芦別市医師及び看護師修学資金貸与条例第2条の規定により、次のとおり申請します。

記

貸与希望期間		年 月から 年 月まで 月間			
在学又は入学を 予定している学校		名 称			
		学 科		学 年	年
		所在地			
貸 与 希 望 額	月額貸与額	円			
	入学金相当額 <small>(医学課程入学者に限る)</small>	円			
	貸与金総額	円			
連 帯 保 証 人	住所		TEL		
	氏名	⑩	勤務先(職業)		
	修学生との関係		年 齢	歳	
	住所		TEL		
	氏名	⑩	勤務先(職業)		
	修学生との関係		年 齢	歳	

※入学金相当額を希望する場合は、その額を確認できる書類を添付すること。