

島根県知事 様

申請者氏名(本人) 島根 一郎

看護学生修学資金貸与申請書

修学資金
なお、貸
期間勤務す

この年月日を記入してください
(学年に関わらず共通)

則第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。
同規則第3条各号に定める施設又は団体において看護職員の業務に所定の

貸与申請期間	令和4年4月1日から 令和5年3月31日まで		申請金額	600,000 円								
本人	ふりがな	しまね いちろう		学校名	〇〇看護学校							
	氏名	島根 一郎		学科	〇〇 学科							
	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生		学年	1 学年在学中							
	現住所及び電話番号	〒690-8501 松江市殿町1番地 (0852) 〇〇 - 〇〇〇〇		修業年限	3 年							
	帰省先住所及び電話番号	〒690-8501 松江市殿町1番地 (0852) 〇〇 - 〇〇〇〇		学校の所在地及び電話番号	〒690-〇〇〇〇 松江市殿町1番地 (0852) 〇〇 - 〇〇〇〇							
家族の状況	続柄	氏名	年齢	就労の有無	所得の区分 給与所得	給与所得以外	種別	国公立又は 私立の別	自宅通学又は 自宅外通学の別	生計主体者	生計主体者と 住居 生計	
	父	島根太郎	55	有・無	〇					〇	同・別	同・別
	母	島根令子	50	有・無		〇					同・別	同・別
	姉	島根看子	30	有・無	〇						同・別	同・別
	弟	島根二郎	15	有・無		〇	中学	私立	自宅通学		同・別	同・別
	祖母	島根和子	80	有・無		〇					同・別	同・別
				有・無								同・別
			有・無								同・別	同・別
			有・無								同・別	同・別
家族についての特記事項		祖母が要介護度3のため、介護が必要で就業できない状況。										
連帯保証人の氏名	〇〇 〇〇 (実印)		連帯保証人の住所及び電話番号	〒690-〇〇〇〇 松江市殿町〇番地 (0852) 〇〇 - 〇〇〇〇								
貸与申請する貸与枠 ※いずれか1つ記入	島根「ふるさと」看護奨学金〔 過疎・離島 〕枠 ※過疎・離島枠を記入した場合は、右記の欄を記入してください。							就業予定の過疎地域・離島の市町村	〇〇町			

1 関係書類

- 市町村長の発行する所得証明書
- 学校等の在学証明書
- 連帯保証人の印鑑登録証明書

2 記載上の留意点

- 「所得の区分」は、あてはまる項目に〇を記入してください(複数選択可)。
- 「生計主体者」は、生計主体者である場合にのみ〇を記入してください。
- 「就業予定の過疎地域・離島の市町村」は、現時点で就業予定の医療施設等(指定機関)が所在する市町村があれば記入してください。