

第1号様式(第3条関係)

草加市立病院修学資金貸与申請書

平成 年 月 日

草加市病院事業管理者

高 元 俊 彦 あて

申請者 住所

氏名

㊟

草加市立病院修学資金貸与条例の規定により修学資金の貸与を受けたいので関係書類を添えて申請します。

養成施設の所在地

養成施設の名称

学 年

貸与申請期間 平成 年 月 日から

平成 年 月 日まで

貸与申請金額 月額 円

関係書類 誓約書、家庭状況調書、保証書、学業成績証明書

備考 氏名を署名した場合は、押印を省略することができます。

第2号様式(第3条関係)

誓 約 書

平成 年 月 日

草加市病院事業管理者

高 元 俊 彦 あて

住所

氏名 ⑩

私は、草加市立病院修学資金貸与条例により修学資金の貸与を受けた上は、学生(生徒)としての本分を尽して修学するとともに、学校、養成施設を卒業した日から1年以内に  
の免許を取得するように努力し、免許取得後も業務に従事することを  
誓約します。

備考 氏名を署名した場合は、押印を省略することができます。

第3号様式(第3条関係)

家庭状況調書

平成 年 月 日

草加市病院事業管理者

高元俊彦 へて

申請者

申請者との 続柄	氏名	年齢	職業	勤務先	同居 有無

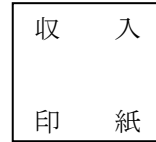
※ 家庭状況は、2親等(親、子供、兄弟、姉妹)まで全部記入してください。

第4号様式(第3条関係)

保 証 書

草加市病院事業管理者

高 元 俊 彦 あて



申請者 住所

氏名

㊞

私は、上記の者が草加市立病院修学資金貸与条例により貸与を受ける修学資金の返還の債務について連帯して保証します。

平成 年 月 日

第1連帯保証人

住所

職業及び申請者との関係

氏名

㊞

年 月 日生

~~第2連帯保証人~~

~~住所~~

~~職業及び申請者との関係~~

~~氏名~~

~~㊞~~

~~年 月 日生~~

備考 氏名を署名した場合は、押印を省略することができます。