

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

年 月 日

草加市病院事業管理者

矢 内 常 人 あて

申請者 住所

氏名

印

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

年 月 日から

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、

その他管理者が定める書類

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。