

様式第1号(第2条関係)

年 月 日

備前市病院事業管理者 様

住所

氏名

㊟

看護学生等修学資金貸与申請書

修学資金の貸与を受けたいので、備前市看護学生等修学資金貸与条例第4条及び備前市看護学生等修学資金貸与規程第2条の規定により、必要書類を添えて申請します。

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 学校等の名称          |       |
| 上記の所在地          |       |
| 入学(予定)<br>年 月 日 | 年 月 日 |