

見本

第1号様式

修学資金貸与申請書

年 月 日

豊橋市長 浅井由崇様

本籍 愛知県豊橋市〇〇町〇〇△△番地の△

住所 豊橋市〇〇町△△番地の△

氏名 × × × ×

平成△△年 △月 △日生

下記のとおり豊橋市看護師等修学資金を貸与してください。

記

- 貸与を希望する金額 1月につき 40,000 円
- 貸与を希望する期間 令和 3 年 4 月から
令和 6 年 3 月まで
- 在学している養成施設の名称、所在地
名称： 〇〇大学
所在地： 〇〇県〇〇市〇〇町△△番地の△
- 入学及び卒業予定年月日
入学月日： △△年△月△日
卒業予定月日： △△年△月△日

看護師の場合：1年間の授業料の12分の1
(例)年間120万円の授業料の場合
 $120万円 \div 12ヶ月 = 10万円$ 、
だが4万円までのため、4万円と記載。

見本

第2号様式

身 上 調 書				
年 月 日				
本 籍	愛知県豊橋市〇〇町〇〇△△番地の△			
住 所	豊橋市〇〇町△△番地の△			
氏 名	× × × ×	平成△△年	△月	△日生
家 族 及 び 生 計 の 状 況				
続 柄	氏 名	年令	職業（勤務先）	年収（税込）
父	× × × ×		(株) 〇〇〇〇	6,000,000 円
母	× × × ×		〇〇〇〇 (有)	3,000,000 円
本 人	× × × ×			

所得証明、源泉徴収票等の金額を記載

保 証 書	
年 月 日	
豊橋市長 浅井由崇様	
保証人住所	豊橋市〇〇町△△番地の△
本人との関係	父
氏 名	×× ×× △△年 △月 △日生
保証人住所	岡崎市〇〇町△△番地
本人との関係	叔父
氏 名	×× ×× △△年 △月 △日生
<p>下記の者が修学資金の貸与を受けましたうえは、その連帯保証人となり、豊橋市看護師等修学資金貸与条例及び同条例施行規則に従い、修学資金の返還の債務を履行することを保証します。</p>	
記	
在学する養成施設名	〇〇大学
住 所	豊橋市〇〇町△△番地の△
氏 名	×× ×× △△年 △月 △日生
(添付書類)	
1 保証人の印鑑証明	
2 年収、資産等を記載した保証人調書	

印鑑登録している
印鑑を押印しても
らう



備考 修学資金の貸与を受けようとする者が未成年者であるときは、保証人のうち1人は、法定代理人とすること。

助産師課程履修証明書

氏 名 × × × ×

生 年 月 日 ××年××月××日

学 部 ○○学部

学 科 ・ 課 程 ○○学科 ○○課程

履修開始年月日 ××年××月××日

修了予定年月日 ××年××月××日

上記の者は、本学において助産師養成のための課程を履修していることを証明します。

年 月 日

学 校 名 △△△大学

学校長名 ○○ ○○

印

誓 約 書

年 月 日

豊橋市長 浅井由崇様

本人住所 豊橋市〇〇町△△番地の△

氏 名 ×× ××

平成△△年 △月 △日生

法定代理人（未成年者のみ）

住 所

氏 名

年 月 日生

私は、豊橋市看護師等修学資金の貸与を受けるにつきましては豊橋市看護師等修学資金貸与条例及び同条例施行規則を守り、学業に励み卒業後は直ちに豊橋市民病院に勤務することを誓います。

なお、豊橋市看護師等修学資金貸与条例により、修学資金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還します。