別　記
第一号様式（第六条）

記載例

養成施設で取得予定の職種（保健師・助産師・看護師・准看護師のどれか）を記入

修学資金貸付申請書

千葉県知事　　様　　令和　　年　　月　　日

（　看護師　）修学資金の貸付けを受けたいので、千葉県保健師等修学資金貸付条例第６条第１項の規定により申請します。

※修学生番号	※記入しない		貸付区分	1 特別貸付け 2 地域特別貸付け (3) 一般貸付け	
申請者 養成施設又は大学院	所在地	市原市○○	入学年月	R ○ 年 ○ ○ 月 ○	
	名称	○○看護専門学校	在学年次	第 1 学年	
	コード番号	0 0 0 0	卒業予定	R ○ 年 ○ ○ 月 ○	
住所	郵便番号	2 6 0 － 0 0 1 5	電話番号	0 4 3 － 2 2 3 － 3 8 8 5	
	千葉 都道府県 千葉市中央 市郡 (区) 町村 (大字) 市場町				
	1 丁目 2 － 3 － 4 0 5			千葉グランドレジデンス	
氏名	千 葉 太 郎			(千葉)	年齢 ○○歳
(フリガナ)	チハ タロウ		生年月日	H ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日 ○	
電子メールアドレス	hokenshi.syugakushikin@chiba.com				
過去に「千葉県保健師等修学資金」の貸付けを受けた経験は	(1) 有 ・ 2 無		前修学生番号	090000000	
貸付けを受けた期間	年　月から　年　月まで		在籍していた養成施設又は大学院の名称		
他の修学資金・奨学金（免除規定のあるもの）の申請は	1 有 ・ (2) 無		修学資金・奨学金の名称		
連帯保証人 住所	郵便番号	2 9 2 － 0 0 6 6	電話番号	0 9 0 － 1 2 3 4 － 5 6 7 8	
	千葉 都道府県 木更津 市郡 (区) 町村 (大字) 新宿				
	丁目 4 5				
氏名	千 葉 一 郎			(千葉)	
(フリガナ)	チバ イチロウ				
生年月日	昭和 4 年 5 月 1 0 日 1 0	職業 1	申請者との続柄	3 父	
住所	郵便番号	2 8 3 － 0 1 0 4	電話番号	0 4 7 5 － 7 6 － 9 9 9 9	
	千葉 都道府県 山武 市郡 (区) 九十九里 町村 (大字) 片貝				
	丁目 9 8 7 6 － 5 4 － 3 2 1			マリンリゾート九十九里	
氏名	看 護 信 子			(看護信子)	
(フリガナ)	カンゴ ノブコ				
生年月日	昭和 3 年 3 月 1 2 日 2	職業 5	申請者との続柄	2 叔母	
貸付期間	R ○ 年 ○ ○ 月 ○ から	R ○ 年 ○ ○ 月 ○ まで	返済方法	1 月賦 2 半年賦 (3) その他（一括）	

【氏名フリガナ】濁点も1字分で記入

印鑑証明書と同じ実印を使用

印鑑証明書と同じ実印を使用

連帯保証人の職業コード
会社員・公務員:1
販売サービス業:2
農林漁鉱業:3
製造建設業:4
医師:5
自由業:6
その他:7

連帯保証人の続柄コード
祖父母:1
叔伯父母:2
(義)父母:3
配偶者:4
兄弟姉妹:5
上司:6
その他:7

仮に返還となった場合の返済方法を選択

申請者の履歴（学歴・職歴・賞罰等）	
○○年○○月	千葉市立千葉中央高等学校入学
○○年○○月	同校卒業
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
健康状況	良好

卒業後の就業希望の場所	第一希望	第二希望	第三希望
	千葉県立佐原病院	千葉県こども病院	
備考	地域特別貸付けと一般貸付けの同時申請		

地域特別貸付けと一般貸付けを同時申請する場合に記入。
同時申請する場合は、当該申請書を、地域特別貸付け用１部と一般貸付け用１部の計２部を提出。
共通の添付書類は省略可能。

注
1　（　）内は、貸付けを受けたい修学資金の種類を記載すること。
2　※については、記入しないこと。
3　連帯保証人が法人である法定代理人の場合にあつては、様式中「氏名」とあるのは「名称及び代表者の氏名」と読み替えて記入することとし、「生年月日」の欄及び「職業」の欄には記入しないこと。