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４年　７月　１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	市原市鶴舞５６５	入学年月	R04年04月
		名称	千葉県立鶴舞看護専門学校	在学年次	第1学年
		コード番号	3130	卒業予定	R07年03月
	住所	郵便番号	260－0015	電話番号	043－223－3885
		千葉都府(道県)千葉市中央市都(区)町村（大字）市場町1丁目2－3－405千葉グランドレジデンス			
	氏名	千葉太郎		千葉	年齢 18歳
	（フリガナ）	チバ　タロウ			H15年11月15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		
	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	292－0066	電話番号	090－1234－5678
		千葉都府(道県)木更津市都(市)区町村（大字）新宿1丁目45			
	氏名	千葉一郎		千葉	
	（フリガナ）	チバ　イチロウ			
	生年月日	昭和45年10月10日	職業	1	申請者との続柄 3 父
	住所	郵便番号	283－0104	電話番号	0475－76－9999
		千葉都府(道県)山武郡市都(区)九十九里町村（大字）片貝1丁目987－6－54－321マリンリゾート九十九里			
	氏名	看護信子		看護子	
	（フリガナ）	カンゴ　ノブコ			
	生年月日	昭和31年11月11日	職業	5	申請者との続柄 2 叔母
貸付期間		R04年04月から R07年03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

仮に返還となった場合の返済方法を選択

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

申請者の履歴（学歴・職歴・賞罰等）			
平成31年4月	千葉市立千葉中央高等学校入学		
令和4年3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。