

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8年4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		
養成施設 又は大学院	所在地	市原市〇〇			入学年月	R 0 年 8 月 4
	名称	〇〇看護専門学校			在学年次	第 1 学 年
	コード番号	〇 〇 〇 〇			卒業予定	R 1 年 1 月 3
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		
	千葉県 千葉県中央市 区		千葉県 千葉県中央市 区		(大字) 市場町	
	丁目	2 - 3 - 4 0 5	千葉県 グランドレジデンス			
氏名 (フリガナ)	千葉 太郎				年齢	18 歳
	チハ タロウ				生年月日	H 1 9 1 1 1 5
	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			
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		
	千葉県 千葉県木更津市 区		千葉県 千葉県木更津市 区		(大字) 新宿	
	丁目	4 5				
氏名 (フリガナ)	千葉 一郎				年齢	
	チバ イチロウ				生年月日	昭和 4 5 1 0 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		
	千葉県 千葉県山武市 区		千葉県 千葉県山武市 区		(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 (フリガナ)	看護 信子				年齢	
	カンゴ ノブコ				生年月日	昭和 3 3 0 1 1 1
	職業 5				申請者との続柄	2 叔母
貸付期間	R 0 7 0 4	から	R 1 0 0 3	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

千葉 印鑑証明書と同じ実印を使用

信子 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）			
令和5年4月	千葉市立千葉中央高等学校入学		
令和8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		

「県内」又は「県が指定する地域」の就業希望の場所を1つ以上記入

※地域特別貸付けと一般貸付けを同時申請する場合は必ず記入。
 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。

主

- 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。