

様式第1号
(第4条関係)

尾鷲総合病院看護師等修学資金貸与資格認定申込書		
令和 年 月 日		
尾鷲市長様		
申込者		印
国 籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍	
住 所		
生 年 月 日		
養 成 施 設	名 称	
	所 在	
	入 学 年 月 日	
備 考		

上記とおり尾鷲総合病院看護師等修学資金貸与資格認定の申込を行います。

※添付書類

- (1) 履歴書
- (2) 住民票謄本
- (3) 学校等の在学証明書