

様式第2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			
志望順位	看護学校名	受験日	合否発表日
第1志望校			
第2志望校			
第3志望校			
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) 高等学校の卒業(見込み)証明書
- (4) 高等学校の成績証明書、又は調査書
- (5) 世帯主の納税証明書
- (6) 世帯全員の所得証明書(ただし、未成年者は除く)