

第1号様式（第5条、第9条、第13条、第14条、第15条、第16条関係）

助産師及び看護師修学資金申請書

年 月 日

地方独立行政法人三重県立総合医療センター理事長 あて

地方独立行政法人三重県立総合医療センター助産師及び看護師修学資金貸与規程の規定により、下記のとおり申請します。

申請者 氏名 印

（申請者が未成年者の場合）

上記の者が地方独立行政法人三重県立総合医療センター助産師及び看護師修学資金の申請を行うことについて、申請者の法定代理人（親権者。他に共同親権者がいる場合は、共同親権者の代表者）として異議なく同意します。

法定代理人 氏名 印

記

申請目的		<input checked="" type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 貸与辞退 <input type="checkbox"/> 返還 <input type="checkbox"/> 返還猶予 <input type="checkbox"/> 返還猶予辞退 <input type="checkbox"/> 返還免除					
申請に関する期間		令和8年4月分 から 令和9年3月分 まで					
本人	住所	〒 ー Tel					
	ふりがな氏名						
	生年月日	年 月 日生					
	在学している養成施設等	名称		入学年月	年 月		
所在地			卒業（修了）予定年月	年 月			
連帯保証人	上記の者が貸与を受ける助産師及び看護師修学資金については、本人と連帯して債務を負担します。						
	住所	〒 ー Tel			〒 ー Tel		
	ふりがな氏名	印			印		
	生年月日	年 月 日生			年 月 日生		
	職業						
	本人との続柄						
修学資金申請に関して考慮すべき事情							

（注1）申請者が未成年者の場合は、連帯保証人のうち1人は法定代理人とすること。

（注2）連帯保証人のうち1人は、経済的に独立した別世帯の者とすること。

記載例

第1号様式（第5条、第9条、第13条、第14条、第15条、第16条関係）
助産師及び看護師修学資金申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

地方独立行政法人三重県立総合医療センター理事長 あて

地方独立行政法人三重県立総合医療センター助産師及び看護師修学資金貸与規程の規定により、
下記のとおり申請します。

申請者 氏名 〇〇 〇〇 印

(申請者が未成年者の場合)・・・今回は記入不要です

上記の者が地方独立行政法人三重県立総合医療センター助産師及び看護師修学資金の申請を行うことについて、申請者の法定代理人（親権者。他に共同親権者がいる場合は、共同親権者の代表者）として異議なく同意します。

法定代理人 氏名 〇〇 〇〇 印

記

申請目的	貸与 更新 貸与辞退 返還 返還猶予 返還猶予辞退 返還免除			
申請に関する期間	令和8年4月分 から 令和9年3月分 まで			
本人	住所	〒 000 - 0000 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 Tel. 000-000-0000		
	ふりがな氏名	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇		
	生年月日	西暦 〇〇〇〇年 (平成 〇 年) 〇 月 〇 日生		
在学している養成施設等	名称	〇〇〇〇	入学年月	平成〇年 〇月
	所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇	卒業(修了)予定年月	令和〇年 〇月
連帯保証人	上記の者が貸与を受ける助産師及び看護師修学資金については、本人と連帯して債務を負担します。			
	住所	〒000-0000 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 Tel. 000-000-0000	〒000-0000 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 Tel. 000-000-0000	
	ふりがな氏名	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 印	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 印	
	生年月日	S.〇〇 年 〇 月 〇 日生	S.〇〇 年 〇 月 〇 日生	
	職業	〇〇〇〇	〇〇〇〇	
本人との続柄	〇〇〇〇	〇〇〇〇		
修学資金申請に関して考慮すべき事情	枠内を参照			

(注1) 申請者が未成年者の場合は、連帯保証人を定めること。

(注2) 連帯保証人のうち1人は、経

類似の修学資金を受給されておらず、予定もない場合は、

「類似の修学資金は受給しておらず、その予定はありません。」と記載して下さい。

他の奨学金等を受給されている場合は、その旨記載してください。

例) 「日本学生支援機構の奨学金を受給しています。」など

その他、特に考慮すべき事項があれば、記載してください。