見本

第１号様式（第２条関係）

修学資金貸与申請書

年　　月　　日

豊橋市長　　長坂　尚登　　様

本籍　愛知県豊橋市〇〇町〇〇△△番地の△

住所　豊橋市〇〇町△△番地の△

氏名　×　×　×　×

平成△△年　△月　　△日生

下記のとおり豊橋市看護師等修学資金を貸与してください。

記

１　貸与を希望する金額　　１月につき　５０,０００　　円

２　貸与を希望する期間　　令和　△△　　年　△△　月から
令和　△△　　年　△△　月まで

３　在学している養成施設の名称及び所在地

名　称：〇〇大学

所在地：〇〇県〇〇市〇〇町△△番地の△

４　入学及び卒業予定年月日

入 学 月 日：　　△△年△月△日

卒業予定月日：　　△△年△月△日

見本

第２号様式（第２条関係）

身　上　調　書

年　月　日

本　籍	愛知県豊橋市〇〇町〇〇△△番地の△
住　所	豊橋市〇〇町△△番地の△
氏　名	×　×　×　×　　平成△△年　△月　△日生

家 族 及 び 生 計 の 状 況

続　柄	氏　名	年齢	職業（勤 務 先）	年　収（税　込）
父	×　×　×　×		（株）〇〇〇〇	6,000,000 円
母	×　×　×　×		〇〇〇〇（有）	3,000,000 円
本　人	×　×　×　×			

所得証明、源泉徴収票等の金額を記載

見本

第３号様式（第２条関係）

保　　証　　書

令和　　年　　月　　日

豊橋市長　長坂　尚登　様

保証人住所　　〇〇市〇〇町△△番地の△
本人との関係　　父
氏　　名　　××　××　　印
△△年△月△日生

保証人住所　　〇〇市〇〇町△△番地の△
本人との関係　　叔父
氏　　名　　××　××　　印
△△年△月△日生

印鑑登録している印鑑を押印してもらう

保証人は
必ず**２名**
立ててください
※連携して債務を負担できる方であれば、どなたを立てていただいても構いません

下記の者が修学資金の貸与を受けたときは、その連帯保証人となり、豊橋市看護師等修学資金貸与条例及び同条例施行規則に従い、修学資金の返還の債務を履行することを保証します。

記

在学する養成施設名　　〇〇大学
住　　所　　〇〇市〇〇町△△番地の△
氏　　名　　××　××
△△年△月△日生

（添付書類）
１　保証人の印鑑証明
２　年収、資産等を記載した保証人調書

備考　修学資金の貸与を受けようとする者が未成年者であるときは、保証人のうち１人は、法定代理人とすること。

見本

第４号様式（第４条関係）

誓　　約　　書

年　　月　　日

豊橋市長　長坂　尚登　　様

本人住所　　豊橋市〇〇町△△番地の△

氏　　名　　××　××

平成△△年△月△日生

私は、豊橋市看護師等修学資金の貸与を受けたときは、豊橋市看護師等修学資金貸与条例及び同条例施行規則を守り、学業に励み看護師等の免許取得後は直ちに豊橋市民病院に勤務することを誓います。

なお、豊橋市看護師等修学資金貸与条例により、修学資金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還します。