

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター看護師養成修学資金貸付制度

令和8年度修学資金貸付応募票

応募日

年 月 日

(宛先) 地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター理事長

申込者	ふ り が な	
	氏 名	
	修学する看護学校等 及び学部・科の名称	
	郵便番号	
	現 住 所	
	電話番号	
	Eメールアドレス	

私は、看護師養成修学資金の貸付に応募します。

希望する貸付期間・金額	(貸付期間) 令和8年4月から 年 月まで
	(貸付金額) 総額 円
	※積算方法…1,000,000 (円/年) × 貸付期間 (年)

注 太枠囲みの欄を漏れなく全て記入してください。

添付書類

- (1) 履歴書 (所定様式により作成)
- (2) 高等学校の成績証明書 (既に看護師養成大学・学校・養成所に修学中の者にあつては、看護師養成大学・学校・養成所の直近の成績証明書)
- (3) 合格通知書写し等、看護師養成大学・学校・養成所から修学を許可されたことを確認できるもの (既に看護師養成大学・学校・養成所に修学中の者にあつては、学生証写し、在学証明書等、修学中であることを確認できるもの)