

●●年●●月●●日

吉賀町長

様

ふりがな よしかたろう
申請者氏名(本人) 吉賀太郎

吉賀町医療技術者等確保修学資金貸与申請書

修学資金の貸与を受けたいので、吉賀町医療技術者等確保修学資金貸与条例第7条の規定により、関係書類に記入する場合は記入不要
なお、貸与を受けることとなった上は、同条例その他関係規定を遵守し、その義務を履行することを誓約します。

本 人	ふりがな	よしかたろう			学校名等	吉賀リハビリテーション専門学校 理学療法士学科			
	氏名	吉賀太郎				学年			
	生年月日及び年齢	●●年 ●●月 ●●日生 (満 18 歳)			学校の所在地及び電話番号	〒699-5513 島根県鹿足郡吉賀町六日市750 (0856) 77-1109			
	現住所及び電話番号	〒699-5513 島根県鹿足郡吉賀町六日市●●●● (●●●●) ●●-●●●●							
	帰省先住所及び電話番号	〒699-5513 島根県鹿足郡吉賀町六日市●●●● (●●●●) ●●-●●●●							

続柄	氏名	年齢	就労の有無	所得の区分	学校			生計主体者と	
					種別	国公立又は私立の別	自宅通学又は自宅外通の別	住居	生計
家族の状況	吉賀 A男	50	有・無	給与所得 給与所得以外				同・別	同・別
	吉賀 B子	48	有・無	給与所得 給与所得以外	学生等で無収入の場合 はこちら			同・別	同・別
	吉賀 C郎	23	有・無	給与所得 給与所得以外				同・別	同・別
	吉賀 D美	15	有・無	給与所得 給与所得以外	中学校	公立	自宅通学	同・別	同・別
			有・無	給与所得・給与所得以外				同・別	同・別

修学資金の貸与を希望される方の住民票上の世帯員(出身世帯)をすべて記入

家族についての特記事項									
連 帯 保 証 人	氏名	吉賀 E介			生年月日	昭和●●年●●月●●日			
	住所	〒699-5301 島根県吉賀町柿木●●●● (●●●●) ●●-●●●●				続柄	叔父		
電話番号									

添付書類

- 養成施設の在学証明書(養成施設入学前に申請するものは、養成施設入学後遠方に提出すること。)
- 市町村長の発行する所得証明書(連帯保証人及び家族全員)
- 学業及び人物について所見を記載した養成施設の長の推薦書(養成施設入学前に申請する者にあっては、高等学校長の証明する調査書)

連帯保証人は、独立の生計を営む成年者としてください

記入例は別紙をご参考ください