

様式第 1 号 (第 3 条関係)

## 修学資金貸与申請書

平成 21 年 7 月 1 日

(申請先) 上田市長

申請者 氏名 上田花子 印  
連帯保証人 氏名 上田太郎 印  
連帯保証人 氏名 長野一郎 印

修学資金の貸与を受けたいので、上田市助産師確保修学資金等貸与条例第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

本人	ふりがな 氏名	うえだ はなこ 上田花子	生年月日 (年齢)	昭和 63 年 1 月 1 日 (満 21 歳)	
	本籍	長野県上田市踏入一丁目 1234 番			
	住所	長野県上田市大手一丁目 11 番 16 号	電話	0268 - 22 - 4100	
	養成施設	名称	上田大学 医学部 保健学科		
		入学	平成 18 年 4 月	卒業予定	平成 22 年 3 月
貸与希望期間	平成 21 年 4 月から 平成 22 年 3 月まで				
連帯保証人	ふりがな 氏名	うえだ たろう 上田太郎	生年月日 (年齢)	昭和 30 年 1 月 1 日 (満 54 歳)	
	本籍	長野県上田市踏入一丁目 1234 番	本人との関係	父	
	住所	長野県上田市踏入一丁目 1234 番	電話	0268 - 23 - 0000	
	職業	会社員	年収	10,000,000 円	
	申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して責任を負います。				
	ふりがな 氏名	ながの いちろう 長野一郎	生年月日 (年齢)	昭和 35 年 1 月 1 日 (満 49 歳)	
	本籍	長野県上田市上田五丁目 6789 番	本人との関係	叔父	
	住所	長野県上田市上田五丁目 6789 番	電話	0268 - 24 - 1111	
職業	公務員	年収	5,000,000 円		
申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して責任を負います。					

注) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。

様式第 1 号 ( 第 3 条関係 )

### 修学資金貸与申請書

年 月 日

( 申請先 ) 上田市長

申請者 氏名 ㊟

連帯保証人 氏名 ㊟

連帯保証人 氏名 ㊟

修学資金の貸与を受けたいので、上田市助産師確保修学資金等貸与条例第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

本人	ふりがな 氏 名		生年月日 ( 年齢 )	年 月 日 ( 満 歳 )	
	本 籍				
	住 所		電 話		
	養成施設	名 称			
		入 学	平成 年 月	卒業予定	平成 年 月
貸与希望期間	平成 年 月から 平成 年 月まで				
連帯保証人	ふりがな 氏 名		生年月日 ( 年齢 )	年 月 日 ( 満 歳 )	
	本 籍		本人との関係		
	住 所		電 話		
	職 業		年 収	円	
	申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して責任を負います。				
	ふりがな 氏 名		生年月日 ( 年齢 )	年 月 日 ( 満 歳 )	
	本 籍		本人との関係		
	住 所		電 話		
	職 業		年 収	円	
申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して責任を負います。					

注) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。