

第1号様式（第2条関係）

修学資金貸与申請書

年 月 日

（宛先）春日井市長 石黒 直樹

本籍地

住 所 〒

氏 名

昭和・平成 年 月 日生

性 別 男・女・回答しない

電 話

メール

次のとおり、看護修学資金を貸与してください。

貸与を受けようとする金額	月額 50,000円	貸与を受けようとする期間	年 月から 年 月まで
在学している 養成施設	名 称		入 学 年 月 日 年 月 日
	所在地		卒業予定 年 月 日 年 月 日
学 歴	年 月	中 学 校 卒 業	
	年 月	高 等 学 校 入 学	
	年 月	高 等 学 校 卒 業	
	年 月		
	年 月		
	年 月		



第1号様式（第2条関係）

## 修学資金貸与申請書

提出日を記入  
してください

(宛先) 春日井市長 石黒 直樹

令和8年 月 日

本籍地の都道府県名を記入して  
ください。

※外国国籍の方は国名を記入

本籍地 東京都

住所 〒 123-4567

愛知県春日井市鷹来町1丁目1番地1

かすがい たろう

氏名 春日井 太郎

昭和・平成 19年 4月 11日生

性別 男・女・回答しない

電話 123-456-7891

常用のメールアドレス  
をご記入ください。

メール Kasugai,1002@gmail.com

次のとおり、看護修学資金を貸与してください。

令和8年4月または  
令和8年10月(卒年以外のみ)

貸与を受けよ うとする金額	月額 50,000円	貸与を受けよ うとする期間	令和8年 4月から 令和11年 3月まで
在学している	名称 かすがい看護専門学校	入学 年月日	令和8年4月1日
養成施設	所在地 愛知県春日井市かすがい町 1-2-3	卒業予定 年月日	令和11年3月31日
学 歴	令和5年 3月	春日井市立春日井中学校卒業	
	令和5年 4月	私立とうふう高等学校入学	
	令和8年 3月	私立とうふう高等学校卒業	
	令和8年 4月	かすがい看護専門学校入学	
	年 月		
	年 月		

