

【記載例】

別記様式第4号（第3条関係）

医療技術者等修学資金貸付金返還支援金貸付申請書

申請者	ふりがな氏名	しんひだか しゅん 新ひだか 駿	
	生年月日	平成14年5月1日生	
	現住所 (住民票上の住所)	〒056-8650 電話(0146)43-2111 新ひだか町静内御幸町3丁目2番50号	
	居所 (実際の居住地)	〒 - 電話() - 同上 <small>現住所と同じ場合は、同上と記載してください。</small>	
身元保証人	ふりがな氏名	しんひだか はるま 新ひだか 春馬	しんひだか ゆうま 新ひだか 雄馬 <small>申請者と別世帯の方にしてください。</small>
	生年月日	昭和47年4月2日生	昭和42年3月3日生
	職業・勤務先	会社員・〇×株式会社	地方公務員・◎◎役場
	申請者との続柄	父	叔父
	住所	新ひだか町静内御幸町 3丁目2番50号	新ひだか町静内緑町 4丁目5番1号
貸与している修学資金	名称	〇〇町修学資金貸付	
	貸与期間	令和3年4月から 令和6年3月まで 36カ月	年 月から 年 月まで カ月
	貸与額	毎月・年 50,000円 総額 1,800,000円	毎月・年 円 総額 円
	償還期間	令和6年4月から 令和9年3月まで 36回	年 月から 年 月まで 回
	償還額	毎月・年 50,000円 総額 1,800,000円	毎月・年 円 総額 円
	新ひだか町勤務による全額返還の有無	有・無	
	取得資格名	看護師 <small>貸付を受けた金額を記載してください。最大12月分です。</small>	
返還支援金貸付申請期間	令和6年4月から令和7年3月まで(12月間)		
貸付申請額	月額 40,000円 × 12月 = 480,000円		
新ひだか町医療技術者等修学資金等貸付条例第5条第1項及び同施行規則第3条第1項第2号の規定に基づき、返還支援金の貸付けを申請します。 令和6年4月20日 新ひだか町長 様 申請者氏名 <u>新ひだか 駿</u>			