

第1号様式（第2条）

医療技術者修学資金貸付申込書

令和 年 月 日

長生郡市広域市町村圏組合
病院事業管理者 桐谷好直 様

住所

氏名

㊞

次のとおり、修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

1 取得しようとする資格

2 養成施設 所在地
名称

3 修学期間 令和 年 月まで（ 年 月）

4 関係書類 履歴書、成績証明書、養成施設の入学決定を証する書類

5 貸付希望金額 月額 円

※助産師及び看護師以外の医療技術者については、記載の必要なし。