

別 記

第 1 号様式

看護師等修学資金貸付申請書

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
申請者 氏 名 ⑩
電話番号

看護師等修学資金の貸付けを受けたいので、下記のとおり申請します。
なお、看護師等修学資金の貸付けを受けた場合は、看護学校等を卒業後、成田市内の病院において看護師等の業務に従事します。

記

申 請 者	フリガナ		生 年	年 月 日	
	氏 名		月 日		
在 学 する 看護学校等	所 在 地	電 話 番 号			
	名 称				
貸 付 申 請 額	月 額 円				
貸 付 申 請 期 間	年 月 から 年 月 まで				
連 保 証 人	住 所				
	フリガナ		生 年	年 月 日	
	氏 名		月 日		
	電話番号		職 業		申 請 者 との 関 係
連 保 証 人	住 所				
	フリガナ		生 年	年 月 日	
	氏 名		月 日		
	電話番号		職 業		申 請 者 との 関 係

第2号様式

推薦書

年 月 日

(あて先) 成田市長

推薦者 所在地
看護学校等の名称
看護学校等の長の氏名 ⑩
電話番号

下記の者は、看護師等修学資金の貸付けを受ける者として適当と認められるので推薦します。

記

住 所			
フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
氏 名		在 学 年	第 学年
入 学 年 月	年 月	卒業予定年月	年 月

第3号様式

保証書

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
連帯保証人 氏 名 ⑩
電話番号

下記の者が看護師等修学資金の貸付けを受けた場合は、成田市看護師等修学資金貸付条例及び成田市看護師等修学資金貸付条例施行規則に基づき、下記の者と連帯して看護師等修学資金の償還又は返還の債務を履行します。

記

貸 付 け を 受けようとする者	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	在 学 す る 看護学校等の 名称及び所在地	

(注) 連帯保証人の氏名の欄には、実印で押印すること。

第4号様式

連帯保証人変更届

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
届出者 氏 名
電話番号

年 月 日付け成田市指令第 号で決定のあった看護師等修学資金の貸付けに係る連帯保証人について、下記のとおり変更したので届け出ます。

記

	変更前の連帯保証人	変更後の連帯保証人
住 所		
フリガナ		
氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
電 話 番 号		
職 業		
届出者との 関 係		
変更の理由		
変 更 年 月 日	年 月 日	

住 所

氏 名

看護師等修学資金貸付決定・却下通知書

年 月 日付けで申請のあった看護師等修学資金の貸付けについて、下記のとおり決定・却下したので通知します。

年 月 日

成田市長



記

1 決定

看護師等修学資金の貸付金の月額

円

貸付期間 年 月から

年 月まで

2 却下

理由

第6号様式

誓約書

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
借受人 氏 名
電話番号

私は、借受人として、成田市看護師等修学資金貸付条例及び成田市看護師等修学資金貸付条例施行規則の規定を遵守するとともに、将来看護学校等の正規の修学期間以上成田市内の病院において看護師等の業務に従事することを誓約します。

第7号様式

看護師等修学資金貸付金交付請求書

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
請求者 氏 名 ⑩
電話番号

年 月 日付け成田市指令第 号で決定のあった看護師等
修学資金の貸付けについて、年 月分から 年 月分まで
の貸付金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

請 求 額		円
振 込 先	金 融 機 関 名	銀行・農協 信用金庫
		本店・支店 支所
	口 座 種 別	普通 ・ 当座
	口 座 番 号	
	フリガナ	
	口 座 名 義 人	

第8号様式

看護師等修学資金借受人等異動届

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
届出者 氏 名
電話番号

年 月 日付け成田市指令第 号で決定のあった看護師等修学資金の貸付けについて、異動があったので下記のとおり届け出ます。

記

異 動 事 由	1 借受人・連帯保証人の氏名・住所の変更 2 留年・長期欠席・復学・退学 3 修学資金の貸付けの辞退 4 免許取得・就業・退職 5 休職・復職
異 動 事 由 の 発 生 年 月 日	年 月 日
異 動 内 容	

第9号様式

看護師等修学資金現況届

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
届出者 氏 名
電話番号

下記のとおり 年4月1日現在の現況を届け出ます。

記

現 況	内 容	
1 看護学校等又は保健師養成所等に在学中	学校等の所在地	電話番号
	学校等の名称	
	在学状況	修学中(第 学年)・休学中 ・その他()
2 成田市内の病院に就業中	病院の所在地	電話番号
	病院の名称	
	業務内容	
3 その他		

第10号様式

借受人死亡届

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
届出者 氏 名
電話番号

年 月 日付け成田市指令第 号で決定のあった看護師等修学資金の貸付けに係る借受人が死亡したので、下記のとおり届け出ます。

記

1 借受人の住所及び氏名

2 死亡年月日

年 月 日

3 修学資金受領済額

年 月分から 年 月分までの 円

第11号様式

看護師等修学資金借用証書

年 月 日

(あて先) 成田市長

一金 _____ 円

上記金額を 年 月分から 年 月分までの看護師等修学資金として、下記条件において、借用しました。

記

- 1 貸付利息 無利息
- 2 延滞利息 年14.6パーセント
- 3 その他 成田市看護師等修学資金貸付条例及び成田市看護師等修学資金貸付条例施行規則の規定を遵守すること。

住 所
借 受 人 氏 名 ⑩
電話番号

上記金額を借受人が償還できない場合は、借受人に代わって償還します。

住 所
連帯保証人 氏 名 ⑩
電話番号

住 所
連帯保証人 氏 名 ⑩
電話番号

(注) 連帯保証人の氏名の欄には、実印で押印すること。

第12号様式

看護師等修学資金償還届

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
届出者 氏 名 ⑩
電話番号

年 月 日付け成田市指令第 号で決定のあった看護師等修学資金の貸付けに係る貸付金について、下記のとおり償還します。

記

借 用 金 額	円
貸 付 期 間	年 月から 年 月まで
償 還 事 由	1 貸付けの取消し 2 貸付期間の満了 3 猶予期間の満了
償 還 方 法	1 月賦 2 半年賦 3 繰り上げ

借受人に上記のとおり履行させるとともに、万一、借受人が履行しない場合は、その債務を負担することを保証します。

住 所
連帯保証人 氏 名 ⑩
電話番号

住 所
連帯保証人 氏 名 ⑩
電話番号

(注) 連帯保証人の氏名の欄には、実印で押印すること。

第13号様式

看護師等修学資金償還猶予（減免）申請書

年 月 日

（あて先）成田市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

年 月 日付け成田市指令第 号で決定のあった看護師等
修学資金の貸付けに係る貸付金について、償還の猶予（減免）を受けたいので
下記のとおり申請します。

記

1 償還猶予申請期間（償還減免申請額）

年 月から 年 月まで（ 円）

2 理由

住 所

氏 名

看護師等修学資金償還猶予（減免）決定・却下通知書

年 月 日付けで申請のあった看護師等修学資金の貸付けに係る貸付金の償還の猶予（減免）について、下記のとおり決定・却下したので通知します。

年 月 日

成田市長



記

1 決定

償還猶予期間（償還減免額）

年 月から 年 月まで（ 円）

2 却下

理由

第15号様式

看護師等修学資金延滞利息減免申請書

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

年 月 日付け成田市指令第 号で決定のあった看護師等
修学資金の貸付けに係る貸付金の延滞利息について、減免を受けたいので下記
のとおり申請します。

記

- 1 延滞利息の減免申請額 円
- 2 理由

住 所

氏 名

看護師等修学資金延滞利息減免決定・却下通知書

年 月 日付で申請のあった看護師等修学資金の貸付けに係る貸付金の延滞利息の減免について、下記のとおり決定・却下したので通知します。

年 月 日

成田市長



記

1 決定

延滞利息の減免額

円

2 却下

理由