

様式第1号(第7条関係)

新見市看護学生奨学支援金給付申請書

年 月 日

新 見 市 長 様

申請者
住 所
氏 名

新見市看護学生奨学支援金の給付を受けたいので、新見市看護学生奨学支援金給付要綱第7条の規定により申請します。

申 請	申請回数	☐ 初回 ☐ 継続 (受給番号)		
	申請期間	年 月 から 年 月 まで		
対 象 者	ふりがな 氏 名			顔写真貼付欄
	生年月日	年 月 日	性別	初回申請のみ、 申請前3か月以 内の撮影 縦3.0cm×横2.4 cm 無帽、無背景
	現 住 所 及 び 連 絡 先	〒 電話 ()		
	最終学歴	年 月	卒業	
保 証 人	ふりがな 氏 名			
	続 柄			
	現 住 所 及 び 連 絡 先	〒 電話 ()		
学 校 等	名 称 等	大学 学校		学部 科
	学 年	第 学 年		
	所 在 地 及 び 連 絡 先	〒 電話 ()		
	卒業見込 年 月	年 月		
添 付 書 類	区 分	初回申請時	継続申請時	備考
	☐ 1. 在学証明書	要	要	学校等指定様式
	☐ 2. 成績証明書	要	要	学校等指定様式
	☐ 3. 健康診断書	要	不要	様式第1号—1
	☐ 4. 応募理由書	要	不要	様式第1号—2
☐ 5. 確 約 書	要	不要	様式第1号—3	

様式第1号(第7条関係)

新見市看護学生奨学支援金給付申請書

記入例

令和 8 年 〇 月〇〇 日

新 見 市 長 様

申請者

住 所 〇〇県〇〇市〇〇〇〇番地
氏 名 看 護 花 子 印

新見市看護学生奨学支援金の給付を受けたいので、新見市看護学生奨学支援金給付要綱第7条の規定により申請します。

申 請	申請回数	☒ 初回 ☐ 継続 (受給番号)			申請期間は1年間
	申請期間	令和 8 年 4 月 から 令和 9 年 3 月 まで			
対 象 者	ふりがな 氏 名	かんご はなこ 看 護 花 子			顔写真貼付欄 初回申請のみ、 申請前3か月以 内の撮影 縦3.0cm×横2.4 cm 無帽、無背景
	生年月日	平成〇年〇月〇〇日	性別	女	
	現 住 所 及 び 連 絡 先	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇〇番地 電話〇〇〇(〇〇〇〇) 〇〇〇〇			
	最終学歴	令和〇年〇月	〇〇県立〇高等学校卒業		
保 証 人	ふりがな 氏 名	かんご たろう 看 護 太 郎			マンション等の場合は 名称・号棟・部屋番号 まで詳しく記入
	続 柄	父			
	現 住 所 及 び 連 絡 先	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇〇番地 電話〇〇〇(〇〇〇〇) 〇〇〇〇			
学 校 等	名 称 等	〇〇〇〇 大学 〇〇〇〇 学部 学校 科			申請日現在の学年
	学 年	第 〇 学 年			
	所 在 地 及 び 連 絡 先	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇〇番地 電話〇〇〇(〇〇〇〇) 〇〇〇〇			
	卒業見込 年 月	令和 1 2 年 3 月			
添 付 書 類	区 分	初回申請時	継続申請時	備考	
	☒ 1. 在学証明書	要	要	学校等指定様式	
	☒ 2. 成績証明書	要	要	学校等指定様式	
	☒ 3. 健康診断書	要	不要	様式第1号—1	
	☒ 4. 応募理由書	要	不要	様式第1号—2	
☒ 5. 確 約 書	要	不要	様式第1号—3		