

館山市看護師等修学資金貸付 様式集

- * 各様式を使用する際は片面ずつコピーしてください
また、各様式のファイル(Word,PDF)は、館山市ホームページ※「看護師等修学資金貸付申請」のページから取得できます
- ※ 館山市ホームページ (<http://www.city.tateyama.chiba.jp/>)
ホーム>暮らしの情報>届出・登録・証明>申請様式ダウンロード>分野で探す>
保健・医療・年金に関するもの>看護師等修学資金貸付申請

館山市看護師等修学資金貸付制度 様式一覧

様式		備考
第1号様式	看護師等修学資金貸付申請書	
第2号様式	誓約書	
第3号様式	保証書	
第4号様式	連帯保証人変更届	
第5号様式	看護師等修学資金貸付決定(却下)通知	市から通知します
第6号様式	辞退(退学, 休学, 留年, 停学, 長期欠席)届	
第7号様式	借受人死亡届	
第8号様式	復学・進級届	
第9号様式	看護師等修学資金返還免除申請書	
第10号様式	看護師等修学資金返還猶予申請書	
第11号様式	修学資金返還免除(猶予)決定(却下)通知	市から通知します
第13号様式	看護師等修学資金借用証書	
第14号様式	免許取得届	
第15号様式	就業届	
第16号様式	就業変更届	
第17号様式	退職届	
第18号様式	現況報告書	
第19号様式	氏名(住所)変更届	
同意書	財産等の調査及び回答に関する同意書	
	看護師等修学資金貸付の利用に係る調査・回答及び個人情報の取り扱いに関する同意書	
口座振込払申出書		

※ 第5号様式, 第11号様式はこのしおりには掲載していません。(市が使用する様式です)

※ 第12号様式は規則の改正により削除されました(欠番)。

第1号様式（第6条）

看護師等修学資金貸付申請書

年 月 日

館山市長 様

申請者

㊦

看護師等修学資金の貸付けを受けたいので、館山市看護師等修学資金貸付条例施行規則第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請者	住 所			ふりがな 氏 名		
	電話番号			生年月日	(年 月 日生)	
※申請者の住所 が市外の場合に 記入		親 (親族)	住所	館山市		
			氏名及び 続柄	()	電話番号	
連 帯 保 証 人	ふりがな 氏名及び続柄		生年月日	住 所		職 業
	()					
	()					
養 成 施 設	名 称				入学年月	年 月
	所在地				卒業見込年月	年 月
貸付申請金額		月額 万円	貸付申請期間	年 月 日から 年 月 日まで		
特定修学資金 利用の有無		有 ・ 無	特定従事期間 (見込)	年 月 日から 年 月 日まで		
振込先 口座	金融機関名		支店名等	種別	口座番号	
				普通・当 座		
申請資格等について、住民基本台帳により市が必要 な個人情報を確認することに同意します。氏名 ㊦						

- | | | |
|--------|-----------------|---------|
| 【添付書類】 | 1 誓約書（別記第2号様式） | 4 在学証明書 |
| | 2 保証書（別記第3号様式） | 5 同意書 |
| | 3 連帯保証人2名の印鑑証明書 | |

第2号様式（第6条第1号）

誓 約 書

年 月 日

館山市長 様

申請者 住 所
氏 名

私は、借受人として、次のとおり誓約します。

下記事項を確認し、了承する場合には□にレ印を記入してください。

なお、すべての□にレ印がない場合は、申請対象者とはなりません。

- ☐ 館山市看護師等修学資金貸付条例及び同条例施行規則の規定に従います。
- ☐ 館山市看護師等修学資金貸付条例及び同条例施行規則における、特定修学資金の利用による特定従事期間の取扱いを十分に確認しました。

第 3 号様式（第 6 条第 2 号及び第 7 条第 3 項）

保 証 書

年 月 日

館山市長 様

連帯保証人	住 所	
	氏 名	㊟
	電話番号	
	生年月日	年 月 日
連帯保証人	住 所	
	氏 名	㊟
	電話番号	
	生年月日	年 月 日

私たちは、下記の者が修学資金の貸付けを受けた場合は、その連帯保証人となり、館山市看護師等修学資金貸付条例及び同条例施行規則に従い、修学資金の返還の債務を連帯して負担します。

記

住 所
申請者
氏 名

在籍している養成施設の名称

備考 連帯保証人は、実印を押印すること。

第4号様式（第7条第2項）

連帯保証人変更届

年 月 日

館山市長 様

借受人 住 所
氏 名 ㊞
新 連 帯 保 証 人 ㊞

次のとおり連帯保証人を変更しましたので、届け出ます。

	ふりがな 氏 名	生年月日	住 所 ----- 電話番号	職 業	本人との 関係
新 連 帯 保 証 人					
旧 連 帯 保 証 人					
変 更 の 理 由					
変 更 年 月 日					

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

備考 連帯保証人は、実印を押印すること。

添付書類 新連帯保証人の印鑑証明書

第 6 号様式（第 9 条第 1 項）

辞退（退学，休学，留年，停学，長期欠席）届

年 月 日

館山市長 様

借 受 人 氏 名

連帯保証人氏名

連帯保証人氏名

次のとおり { 修学資金の借受けを辞退するので,
退学（休学，留年，長期欠席）したので,
停学となったので, } 届け出ます。

事実の生じた期 日（又は期間）		年 月 日（から 年 月 日 まで）	
事 由	1 辞退 2 退学 3 休学 4 留年 5 停学 6 長期欠席		
貸付けを受けた期間		年 月 日から 年 月 日	箇月

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

第7号様式（第9条第2項）

借受人死亡届

年 月 日

館山市長 様

借受人の法定代理人氏名

連 帯 保 証 人 氏 名

連 帯 保 証 人 氏 名

次のとおり借受人が死亡したので、届け出ます。

- 1 借受人の氏名
- 2 死亡年月日 年 月 日
- 3 死 因
- 4 養成施設または在職している医療機関等の施設
- 5 修学資金受領済額 年 月分から
年 月分まで

円

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

添付書類 死亡診断書又は戸籍抄本

第8号様式（第9条第3項）

復学・進級届

年 月 日

館山市長 様

借受人氏名

連帯保証人氏名

連帯保証人氏名

次のとおり復学・進級したので、届け出ます。

事実の生じた期日		年 月 日		
事 由	復学・進級			
貸付けを受けた期間		年 月 日から	年 月 日	箇月

貸付決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師等修学資金返還免除申請書

館山市長 様

借 受 人	住 所	〒 ()				
	氏 名		生 年 月 日	年 月 日		
連 帯 保 証 人	氏 名		電 話 番 号			
			借受人との続柄			
	氏 名		電 話 番 号			
			借受人との続柄			
返還免除を受けようとする事由						
貸付けを受けた金額		円	貸 付 け を 受 け た 期 間	年 月 から 年 月 まで	箇月	
返還免除申請額		円	既に返還した金額	円	返還した 期 間	
卒 業 施 設 名				卒 業 年 月	年 月	
免許取得年月日		年 月 日	免許種類		免許番号 第 号	
卒 業 後 の 状 況	期 間	就業した施設の名称又は進学した他種の養成所			就 業 し た 施 設 の 市内・郡内・郡外の別	
	年 月 から 年 月 まで				1 市内・2 安房郡内 3 安房郡外	
	年 月 から 年 月 まで				1 市内・2 安房郡内 3 安房郡外	
	年 月 から 年 月 まで				1 市内・2 安房郡内 3 安房郡外	
看護師等の業務に従事することができなかった期間等		年 月 から 年 月 まで	事 由			
申請書提出時の医療機関等の長の証明 上記の者が当医療機関等に在職している（た）ことを証明します。 年 月 日 医療機関等の長 印						
※貸付決定年月日		年 月 日	※決定番号		第 号	
※免除年月日		年 月 日	※免除の根拠		条例第9条第1項第 号該当	

注1 ※については、記入しないこと。

看護師等修学資金返還猶予申請書

年 月 日

館山市長 様

館山市看護師等修学資金の貸付けを受けましたが、次の事由により修学資金の返還の猶予を受けたいので申請します。

借受人	住所	〒 ()				
	氏名			生 年 月 日	年 月 日	
連帯保証人	氏名			電 話 番 号		
				借受人との続柄		
	氏名			電 話 番 号		
				借受人との続柄		
猶予を受けようとする事由						
貸付けを受けた金 額		円	貸付けを受けた期 間	年 月 日から 年 月 日まで	箇月	
返還猶予申請額		円	猶 予 希 望 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	箇月	
卒 業 施 設 名					卒業年月	年 月
免許取得年月日		年 月 日	免許種類		免許番号	第 号
就 業 先	ふりがな 所 在 地	〒 ()				備考
	ふりがな 施 設 名 称					
	就 業 年 月	年 月 日	電話番号			
	特定修学資金の免除に向けた就業の有無	該 当 する 方 に ○	有	※県等の公的機関からの貸付は除きます。 ※免除に向けた就業に変更があった場合は申し出が必要です。		
		無	就 業 場 所	1 市内 ・ 2 安房郡内		
ど ち ら か 該 当 する 方 を 記 入	上記のとおり、当施設に就業していることを証明します。					
	年 月 日 施設の長 印					
	<u>※条例施行規則第13条第2項（市内から安房郡内に人事異動した場合）に該当する場合のみ使用</u> 上記のとおり就業し、当医療機関に在職していることを証明します。 年 月 日 医療機関の長 印					
看護師等の業務に従事することができなかった期間等			年 月 日から 年 月 日まで	事由		

第 1 3 号様式（第 1 9 条）

看護師等修学資金借用証書

年 月 日

館山市長 様

借受人 住 所
氏 名
連 帯 保 証 人 ㊦
連 帯 保 証 人 ㊦

次のとおり修学資金を借用しました。

借 用 金 額	円
貸 付 期 間	年 月 日から 年 月 日
返 還 方 法	月 賦 繰り上げ

※借用金額は総額を記載すること。

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

第 1 4 号様式（第 2 0 条）

免 許 取 得 届

年 月 日

館山市長 様

借受人 住 所
氏 名

次のとおり免許を取得したので届け出ます。

- 1 免許の種類
- 2 免許の登録番号
- 3 免許の取得年月日 年 月 日
- 4 卒業した施設名
- 5 卒業した年月日 年 月 日

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

添付書類

看護師等免許証の写し

第 15 号様式（第 21 条第 1 項）

就 業 届

年 月 日

館山市長 様

借受人 住 所
氏 名

次のとおり（看護師・准看護師）の業務に従事することになったので、届け出ます。

就 業 年 月 日		年 月 日			
勤 務 場 所	ふりがな 所 在 地	郵便番号		電話番号	
	ふりがな 施 設 名 称				
上記のとおり就業したことを証明します。 年 月 日 施設の長 印					

（注） かっこ内は看護師又は准看護師のどちらかに○を記入すること。

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

第 1 6 号様式（第 2 1 条第 2 項）

就 業 変 更 届

年 月 日

館山市長 様

借受人 住 所
氏 名

次のとおり就業場所（業務）を変更したので、届け出ます。

変 更 年 月 日		年 月 日			
新 勤 務 場 所	ふりがな 所 在 地	郵便番号		電話番号	
	ふりがな 施 設 名 称				
旧 勤 務 場 所	ふりがな 所 在 地	郵便番号		電話番号	
	ふりがな 施 設 名 称				
新 業 務					
旧 業 務					
上記のとおり就業し、在職していることを証明します。 年 月 日 医療機関の長 印					

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

第 17 号様式（第 22 条）

退 職 届

年 月 日

館山市長 様

住 所
借受人 氏 名
連 帯 保 証 人
連 帯 保 証 人

次のとおり退職しましたので，届け出ます。

退 年 月 日	職 年 月 日
事 由	
上記のとおり退職したことを証明します。 年 月 日 施設の長 印	

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

第18号様式（第23条）

現況報告書

年 月 日

館山市長 様

借受人

次のとおり 年3月31日現在の現況を報告します。

借受人現住所		郵便番号		電話番号	
修学・就業場所	ふりがな所在地	郵便番号		電話番号	
	ふりがな施設名称				
年4月1日から 年3月31日までの間に次に該当する期間があれば、下記番号に○を付け、当該期間を右欄に記載してください。 1 休学期間 2 停学期間 3 長期欠席期間 4 休職等により看護師等の業務に従事することができなかった期間					年 月 日 ~ 年 月 日
上記のとおり在学・在職していることを証明します。 年 月 日 養成施設または在職している医療機関等の長 印					

貸付決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

第19号様式（第24条）

氏名（住所）変更届

年 月 日

館山市長 様

借受人氏名

次のとおり氏名（住所）を変更したので、届け出ます。

1 新事項

	郵便番号		電話番号	
住 所				
ふりがな 氏 名				

2 旧事項

	郵便番号		電話番号	
住 所				
ふりがな 氏 名				

3 変更理由

4 変更年月日 年 月 日

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

財産等の調査及び回答に関する同意書

私たち（申請者及び連帯保証人）は、私たちのいずれかが看護師等修学資金返還金を滞納した場合には、館山市が申請者及び連帯保証人の勤務先、金融機関並びに市区町村等に私の給与、所得及び預金等の財産調査を行うこと並びに勤務先、金融機関及び市区町村等が調査結果を館山市に回答することに同意します。

館山市長 様

年 月 日

申 請 者	住 所	
	氏 名	㊟
	電話番号	
	生年月日	年 月 日

連帯保証人	住 所	
	氏 名	㊟
	電話番号	
	生年月日	年 月 日
	勤務先 住所 名称	

連帯保証人	住 所	
	氏 名	㊟
	電話番号	
	生年月日	年 月 日
	勤務先 住所 名称	

看護師等修学資金貸付の利用に係る調査・回答及び個人情報の取り扱いに関する同意書

年 月 日

私（申請者）は館山市看護師等修学資金貸付の利用にあたり，館山市に提出した私の個人情報が，下記の情報を確認するために利用されること，館山市から養成施設又は就業先等（以下「各施設等」という）へ下記について調査すること及び各施設等が調査結果を館山市へ回答することに同意します。

記

- 1 在学状況
- 2 就業状況
- 3 館山市以外の修学資金の借受け状況
- 4 その他，館山市看護師等修学資金貸付に必要な情報

館山市長 様

申 請 者	住 所
	氏 名
	電話番号
	生年月日
	年 月 日

口座振込払申出書

私に支払われる 館山市看護師等修学資金 については、下記預金口座へ口座振込してください。

金 融 機 関 ・ 支 店 名		種別(該当に○)	口座番号(右詰で記入)						
		普通・当座							
フリガナ									
口座名義人									

年 月 日

住 所

氏 名 印

※口座名義人と申出人名の表記が一致する場合には押印不要。

館山市会計管理者 様