



家族 状 況	氏名	続柄	年齢	職業又は勤務先	家族の住所	電話番号
看護師又は助産師を希望する理由						
..... .....						

※正規の修学期間で卒業見込みでない（留年等）の場合は、理由を別紙で提出してください。

※家族状況は二親等以内の親族を4人まで記入してください。

**（他機関からの修学資金（奨学金）貸与の有無）**

貸与を受けている、又は貸与を受ける予定の修学資金（奨学金）がある場合は記載してください。  
 なお、貸与を受けた機関に属する病院や企業等で勤務することが免除の条件となる修学資金（奨学金）の場合は備考欄に「○」を記載してください。

機関名	金額	貸与開始(予定)年月	備考※
		年 月から	
		年 月から	

※備考欄に○をつけた修学資金（奨学金）については、当機構の修学資金との併用はできませんので、既に貸与を受けている場合は、当機構の修学資金貸与決定後、当該修学資金（奨学金）の貸与を速やかに中止（返還）いただく必要があります。

**【連帯保証人】**申請者に修学資金の返還義務が生じたときは、本人と債務を連帯して負担します。

ふりがな	-----		本人との	
氏名	印		関係	
生年月日（西暦）	年 月 日生	職業又は勤務先		
住所	〒 - (電話番号 - - )			
連帯保証人が支払いの責任を負う極度額			円	

ふりがな	-----		本人との	
氏名	印		関係	
生年月日（西暦）	年 月 日生	職業又は勤務先		
住所	〒 - (電話番号 - - )			
連帯保証人が支払いの責任を負う極度額			円	

(注意) 1 連帯保証人の欄への記入は、必ず連帯保証人本人が自署、押印してください。

(印は添付する印鑑証明書と同一のものとしてください。)

2 連帯保証人は、必ず2人立ててください。

3 連帯保証人は、原則として独立した生計を営む成年者としてください。

4 申請者が未成年である場合は、連帯保証人のうち1人は法定代理人（保護者など）としてください。

5 連帯保証人の印鑑証明書（原本）を添付してください。