

就職準備資金貸付申請書

借 用 金 額	200,000円		利 息	な し	
学 校 又 は 養 成 所 等	名 称		入 学 年 月 日	年 月 日	
	所 在 地		卒 業 予 定 年 月 日	年 月 日	
免 許	免 許 の 名 称	看護師免許	登 録 番 号	第 号	
	免 許 取 得 年 月 日	年 月 日			
添 付 書 類	履歴書、看護師免許証の写し又は卒業見込証明書、住民票				
申請者名義の振込先金融機関	銀行 金庫 農協		店	普通	口座 番号
上記のとおり、美濃市立美濃病院看護職員就職準備資金の貸付けを受けたいので申請します。 年 月 日 住 所 _____ 申請者 氏 名 _____ 電話番号 _____ 美濃市長 様 上記の者が貸付けを受ける美濃市立美濃病院看護職員就職準備資金については、本人と連帯して債務を負担します。 年 月 日 美濃市長 様					
連 帯 保 証 人	氏 名			本 人 と の 続 柄	
	住 所				
	生 年 月 日	年 月 日	電 話 番 号		

写 真 欄

1 6ヶ月以内、脱帽、上半身 正面縦で撮影し、本人と確認できるもの

2 申込時に写真をはり提出。

履 歴 書

1 氏 名 (ふりがな)		2 生年月日・年齢・性別		職 種	
		□ 男 年 月 日生 □ 女 年齢 歳 (申込時)		看 護 師	
3 現住所 (ふりがな) (同居人の場合は、同居先も書いてください。) (〒 —)					
(電話 市外局番 局 — 番) (携帯)					
4 連絡先 (現住所以外に連絡先があればその連絡先) (〒 —)					
(電話 市外局番 局 — 番) (携帯)					
5 学 歴 (現在または最終学歴を書いてください。住所地は市町村まで書いてください。)					
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地	期 間	学 年 を 記 入 し、○ で か こ む	
			年 月から 年 月まで	学年 卒 ・ 卒見 ・ 在 ・ 中退	

6 職 歴 就職したことについて、新しいものから順に詳しく書いてください。(自営業も含みます。書ききれない場合は別紙にて添付してください。)						
勤 務 先	部 課 名	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容	給 料	備 考
			年 月～ 年 月		円	
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
7 特 殊 技 能 検定、資格免許(看護師免許のほか、自動車運転免許、英語検定、珠算免許等)を有する人は記入してください。						
名 称		種 類	取 得 年 月 日	資格・免許等の認定、交付機関		
8 志望の動機				9 自己紹介文		

記入上の注意事項

- の該当するものにチェック レ印を付けてください。
- 数字は算用数字を用い、全ての欄をもれなく記入してください。
- 必ず本人が記入してください。