

別記様式第1号（第2条関係）

看護職員修学資金貸与申請書

年 月 日

栃木県知事 様

養成施設名

学 年
住 所
電 話 番 号
氏 名

栃木県看護職員修学資金を次のとおり貸与されるよう栃木県看護職員修学資金貸与条例施行規則第2条の規定により関係書類を添えて申請します。

貸与申請金額 月額 円 年 月 日から
年 月 日まで