

					貸付決定番号			
看 護 学 生 修 学 資 金 貸 付 申 請 書								
宮城県知事				殿		年 月 日		
学校の所在地								
名 称								
学 年								
申請者氏名								
生 年 月 日 年 月 日生								
看護学生修学資金貸付条例（昭和 3 8 年宮城県条例第 5 号）に基づき修学資金の貸付けを受けたいので、同条例第 5 条の規定により関係書類を添えて申請します。								
本 籍								
現 住 所		(〒 -)						
家族現住所		(〒 -)						
電話番号					緊急連絡先			
本 人 の 履 歴								
年 月				事 項				
年 月から 年 月まで								
年 月から 年 月まで								
年 月から 年 月まで								
家 族 の 状 況								
続柄	氏 名	年齢	職 業	勤 務 先	年収（税込）	同・別居 の別		
					円			
					円			
					円			
					円			
					円			
貸 付 け に 関 す る 事 項								
貸付申請月額	円			貸付申請総額	円			
貸付期間	年 月から 年 月まで							
貸付けを必要とする理由								
他種の修学資金の貸与状況	有・無	名称			金額	月額	円	
卒業後の就業先希望								
第 1 希望					第 2 希望			

(保証人)

保 証 人 と な る 予 定 の 者					
I	本 籍				
	住 所				
	氏 名			生年月日	
	電話番号			本人との続柄	
	勤務先等	名 称		電話番号	
		住 所			
年 収	(税込み) 円				
II	本 籍				
	住 所				
	氏 名			生年月日	
	電話番号			本人との続柄	
	勤務先等	名 称		電話番号	
		住 所			
年 収	(税込み) 円				
申請者が貸付決定を受けた際には、看護学生修学資金について本人と連帯して債務を負担します。					

推 薦 書

年 月 日

宮城県知事 殿

本 籍
住 所
氏 名

年 月 日生

上記の者は看護学生修学資金貸付条例に基づく貸付けを受ける者として適当と認められるので推薦します。

学 校 長 印

保 証 人 変 更 願

年 月 日

宮城県知事 殿

決定番号 第 号
住 所
氏 名 印

次のとおり保証人の変更を承認してください。
ご承認のうえは、新保証人は本人と連帯して看護学生修学資金の償還の債務を負担します。

新	氏 名	印（続柄 年 月 日生）
	本 籍	
	住 所	
	職 業	
	年 収	税込 円
旧	氏 名	印
	住 所	
変 更 の 理 由		
変 更 年 月 日		年 月 日

添付書類 新保証人の欄に押印した印鑑の印鑑登録証明書

様式第 6 号

看護学生修学資金償還明細書

年 月 日

宮城県知事 殿

決定番号 第 号

住 所
氏 名 (印)
保証人
住 所
氏 名 (印)
保証人
住 所
氏 名 (印)

貸付けを受けた修学資金について、下記のとおり償還します。

償還総額			円
償 還 方 法	償 還 期 日	償 還 額	
一 括		円	
月 賦	毎月 日	円	
4 分 の 1 年 賦	毎年 月 日, 月 日 月 日, 月 日	円	
半 年 賦	毎年 月 日, 月 日	円	
提出理由	卒業 ・ 貸付停止 (退学・辞退・その他)		
理由発生 年月日	年 月 日		

注意 償還方法は、一括、月賦、4分の1年賦又は半年賦の中から1つを選ぶこと。

様式第 7 号

看護学生修学資金償還方法変更承認申請書

年 月 日

宮城県知事 殿

決定番号 第 号

住 所
氏 名 (印)
保証人
住 所
氏 名 (印)
保証人
住 所
氏 名 (印)

次のとおり修学資金の償還方法を変更したいので承認してください。

償 還 総 額			
免除を受けた額			
償 還 済 額			
新	償還方法		償還額
			円
旧	償還方法		償還額
			円
償 還 明 細 書 提 出 年 月 日	年 月 日		

様式第 8 号

看護学生修学資金償還猶予申請書

年 月 日

宮城県知事 殿

決定番号 第 号

住 所

氏 名 (印)

次のとおり修学資金の償還を猶予されたいので申請します。

借 用 金 額	
既に償還した額	
既に償還免除 を受けた額	
償還猶予申請額	
希 望 す る 償 還 猶 予 期 間	年 月から 年 月まで 月間
申 請 理 由	
理 由 発 生 年 月 日	年 月 日
添 付 書 類	

様式第 9 号

看護学生修学資金償還免除申請書

年 月 日

宮城県知事 殿

決定番号 第 号

住 所

氏 名 (印)

次のとおり修学資金の償還を免除されたいので申請します。

借 用 金 額	
償 還 金 額	
償 還 済 額	
償 還 未 済 額	
償還免除された額	
償還免除申請額	
貸 付 期 間	年 月から 年 月まで 月
申 請 の 理 由	
添 付 書 類	

業 務 従 事 届

年 月 日

宮城県知事 殿

決定番号 第 号

本 籍

住 所

氏 名

次のとおり業務に従事しました。

業 務 の 種 別		イ 保健師 ロ 助産師 ハ 看護師 ニ 准看護師
区 分		新卒 ・ 就業先の変更
業 務 に 使用する 免 許	免 登 録 番 許 号	
	登 年 月 録 日	
就 業 先 名 称		
配 属 施 設 名 称		
配 属 施 設 所 在 地		
就 業 年 月 日		年 月 日
雇 用 形 態 等 (該 当 する 箇 所 に ✓)		<u>【雇 用 形 態】</u> ☐ 正規雇用 ☐ パートタイム労働 (時～ 時) ☐ その他 () <u>【週の所定労働時間 (時間外労働を除く)】</u> ☐ 20～40時間/週 ☐ 20時間未満/週※
添 付 書 類		・ 新卒の場合は業務に使用する免許証の写 ・ 採用条件が確認できる就業先の内示や辞令等 ・ 就業先の変更の場合は旧就業先の就業期間証明書
備 考		

※労働時間が20時間未満/週の場合はその理由を備考欄に記入すること。

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

就業施設の長



様式第 1 1 号

就 業 証 明 書

決定番号 第 号

住 所

氏 名

電 話

就業施設名	
就業期間	年 月 日～ 年 月 日
休職期間	年 月 日～ 年 月 日

上記のとおり相違ありません。

宮城県知事 殿

年 月 日

施設所在地

施設名

施設長 印

就 業 状 況 届

年 月 日

宮城県知事 殿

決定番号 第 号

住 所

氏 名

電 話

年 月から 年 月までの就業状況は以下のとおりです。また、 年 4 月 1 日において継続して業務に従事しています。

業 務 の 種 類	ア 保健師 イ 助産師 ウ 看護師 エ 准看護師
就 業 先 名 称	
配 属 施 設 名	
配 属 施 設 所 在 地	
雇 用 形 態 等 (該 当 す る 箇 所 に ✓)	<u>【雇 用 形 態】</u> ☐ 正規雇用 ☐ パートタイム労働 (時～ 時) ☐ その他 () <u>【週の所定労働時間 (時間外労働を除く)】</u> ☐ 20～40時間/週 ☐ 20時間未満/週
雇 用 形 態 等 変 更 の 有 無	前年度届出時点から雇用形態等に変更が ある ・ ない
雇 用 形 態 等 が 変 わ っ た 場 合 は そ の 理 由	
休 職 状 況 ※	
添 付 書 類	雇用形態等が変わった場合は労働条件が確認できる就業先の 内示や辞令等

※上記の就業期間内に休職期間がある場合は記入願います。

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

施 設 名
施設長名

印

様式第 1 3 号

離 職 届

年 月 日

宮城県知事 殿

決定番号 第 号

住 所

氏 名

次のとおり業務に従事しなくなりました。

業 務 に 使用する 免 許	免許登録番号	第 号
	登 録 年 月 日	年 月 日
離 職 年 月 日	年 月 日	
就 業 先 名 称		
配 属 施 設 名 称		
配 属 施 設 所 在 地		
離 職 の 理 由		

上記のとおり相違ありません。

年 月 日