

様式第1号（第6条関係）

南魚沼市就学支度金貸与申請書

年 月 日

(あて先)
南魚沼市長

申請者 住 所 南魚沼市

氏 名 ①

生年月日 年 月 日

電話番号 ()

南魚沼市就学支度金貸与を受けたいので、下記のとおり申請します。

養成機関 及び 就学内容	養成機関名					
	所在地			電話番号 ()		
	就学期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (昼間・夜間)				
	取得予定資格					
貸与希望額		円				
養成機関に対する 支払予定金額		円	支払期限	年 月 日		
希望する 振込先金融機関		金融機関名		普通 ・ 当座		
		支 店 名		口座番号		
		(フリガナ) 口座名義				
連帯保証人について		(フリガナ) 氏名			貸与を 受ける 者との 関係	
		住所				
			電話番号 ()			
		生年月日	年 月 日			
		勤務先				
		前年の年収	(税込)			円