令和5年度　奈良県看護師等修学資金貸与調書（県外生用）（記入例）

【貸与希望者について】

住所	〒630－XXXX　奈良県奈良市 XX 町 XX 番地 XX
氏名（ふりがな）	奈良　花子　（なら　はなこ）
電話番号	自宅：0742－XX-XXXX　携帯：090－XXXX-XXXX
生年月日	平成 17 年　1月　1日（満　18　歳）
電子メール アドレス（任意）	nara.hanako@XXXX.ne.jp

【保証人2名について**（必ずご本人の了解を得たうえでご記入ください）**】

保証人①

住所	〒630－XXXX　奈良県奈良市 XX 町 XX 番地 XX		
氏名（ふりがな）	奈良　一郎　（なら　いちろう）	本人との続柄	父
生年月日	昭和48 年　1月　1日（満　50　歳）		
電話番号	自宅：0742－XX-XXXX　携帯：090－XXXX-XXXX		
年収（概算）	XXX 万円	預貯金残高（概算）	XXX 万円

保証人②

住所	〒634－XXXX　奈良県橿原市 XX 町 XX 番地 XX　XX マンション XXX 号室		
氏名（ふりがな）	奈良　次郎　（なら　じろう）	本人との続柄	叔父
生年月日	昭和 50 年　1月　1日（満　48　歳）		
電話番号	自宅：0742－XX-XXXX　携帯：090－XXXX-XXXX		
年収（概算）	XXX 万円	預貯金残高（概算）	XXX 万円

【留意事項】

・住所は省略せず、マンション名等も正確に記入してください。
・貸与申請者が未成年の場合、保証人のうち1名は、その法定代理人としてください。
・修学資金の返還が決定した場合、保証人も貸与を受けた者と連帯して返還義務を負いますので、保証人となる方に十分説明のうえ、債務保証への同意を得てください。
・年収および預貯金残高は、保証能力の基礎情報として用います。年収欄は（副収入等含む）総収入をご記入ください。また、預貯金残高欄は定期性預金や保険の解約返戻金等も記入可能です。
・保証人は、それぞれ独立の生計を営む成年者としてください。また、資金を返還しなければならない場合もあることをふまえ、十分な返還能力を有する者を保証人としてください（保健師・助産師・看護師課程の貸与額は年額 432,000 円、准看護師課程の貸与額は年額 252,000 円です）。
・虚偽の内容が判明した場合は、貸与を取消いたします。

1. 在学している看護師等の学校等養成所情報	
名　称	XXX 看護専門学校
住所	XX 県 XX 市 XX 町 XX 番地 XX
課程及び在学年次	看護師課程　1年生
電 話 番 号	XXXX－XX-XXXX
修学資金事務担当者名	学務課　〇〇　〇〇
担当者メールアドレス	xxx.xxxxx@XXXX.ne.jp

2. 家族の状況　※本人と同一生計の者を記載（別居でも生計が一なら記載する）

氏　名	続柄	年齢	同居・別居	年収（見込）
本人	－	18	－	
奈良　一郎	父	50	単身赴任	XXX 万円
奈良　明日香	母	50	同居	XX 万円（パート勤務）
奈良　太子	兄	20	留学	
奈良　采女	妹	16	同居	
奈良　光明	弟	14	同居	

3. 他の奨学金・修学資金等の受給・借入状況　※申請中も含む

奨学金・修学資金名	申込先	月額・貸与期間（予定）
XX 病院奨学金	XX 病院	月額：30,000 円/月　貸与期間：36ヶ月間
XX 制度奨学金（給付型）	XXXX 協会	月額：30,000 円/月　貸与期間：36ヶ月間
		月額：　円/月　貸与期間：　ヶ月間
		月額：　円/月　貸与期間：　ヶ月間

4. 現在の看護職としての就業状況（※就業している場合は就業先を記載して下さい。）

就　業　先	

5. 看護師等修学資金の貸与を希望する理由　※具体的に記入

私の家庭は兄弟が多く、特に海外へ語学留学している兄への支援により、学費が家計を圧迫しています。さらに父の東京への単身赴任が決まり、家計が一層苦しくなっている中、幼い頃からの夢だった看護師への道を、両親が応援してくれることになりました。

入学にあたり、奈良県の XX 病院奨学金と XXXX 協会の給付型奨学金を受けることが決まっていますが、学費の捻出には不十分です。将来は XX 病院に勤務し、奈良県の医療を支えていく一人として活躍していきたいと考えます。そのため、アルバイトは必要最小限とし、勉学に専念していくため、県の修学資金をお借りしたいと考えています。

※携わりたい看護業務の内容、働きたいと思う地域等、なるべく具体的に記載してください。

6. 将来の抱負　※具体的に記入
中学2年生のころ、盲腸の手術で入院することになりました。激しい腹痛と生まれて初めての手術を前に号泣してしまった私を支えてくれたのは、XX 病院の看護師さんでした。優しく励ましの言葉をかけてくださった看護師さんの姿を見て、自分も看護業務を通じて患者さんの支えになりたいと思うようになりました。 私の座右の銘は、「明るく、楽しく、元気よく」です。看護師業務が大変な仕事であることは十分承知していますが、患者さんの心身の支えとなれるよう、前向きに看護業務に取り組みます。そして、生まれ育った奈良の看護をより向上させるため、認定看護師資格など、技術向上のため、積極的に資格取得に努めていきたいと考えています。

【卒業後の就職希望先】

＜具体的に決まっている場合＞

施　設　名	医療法人　XX 病院（病床数　〇〇床）
住　　所	〒630－XXXX　奈良県奈良市 XXX 町 XXX 番地

＜決まっていない場合＞

地域･市町村	XX 地域、XX 市、XX 郡 XX 町　など
施設区分	診療所、200 床未満の病院、200 床以上の病院　など

記入例なので両方記載していますが、
作成時はどちらか一方に記入してください