

# 看護学生修学資金貸付事業 各様式記載例



## 宮 城 県

### 目次

#### 【看護学生修学資金貸付条例施行規則様式】

様式第1号（看護学生修学資金貸付申請書）	2
様式第2号（推薦書）	4
様式第3号（保証人変更願）	5
様式第6号（看護学生修学資金償還明細書）	6
様式第7号（看護学生修学資金償還方法変更承認申請書）	7
様式第8号（看護学生修学資金償還猶予申請書）	8
様式第9号（看護学生修学資金償還免除申請書）	9
様式第10号（業務従事届）	10
様式第11号（就業証明書）	11
様式第12号（就業状況届）	12
様式第13号（離職届）	13

#### 【規則外様式】

別紙様式第1号（住所・氏名等変更届）	14
別紙様式第2号（保証人住所・氏名等変更届）	15
別紙様式第3号（（退学・休学・復学・停学）届）	16

※適宜修正が入ることがあります。

※継続貸付申請者は必ず記載すること

貸付決定番号 〇〇〇〇〇

看護学生修学資金貸付申請書

元号〇年〇月〇日

宮城県知事 殿

学校の所在地 仙台市青葉区本町1-2-3

名称 〇〇看護学校准看護学科

学年 第1学年

※複数の課程を有する場合は  
学科名まで記入すること

申請者氏名 〇〇 〇〇

生年月日 元号〇年〇月〇日生

看護学生修学資金貸付条例（昭和38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  
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。

※郵便番号、マンション名、室番号、緊急連絡

本籍 宮城県仙台市青葉区本町3丁目8番1号 先等正確に記入すること

現住所 (〒989-8570) 宮城県仙台市青葉区本町3-8-1 コーポ201

家族現住所 (〒989-8570) 宮城県仙台市青葉区本町3-8-1 コーポ201

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 緊急連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

本人の履歴

年 月 事項

元号〇年〇月から元号〇年〇月まで

元号〇年〇月から元号〇年〇月まで

※高等学校以上から現在の学歴までを記載すること

元号〇年〇月から元号〇年〇月まで

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
父	宮城 一郎	50	公務員	〇〇市役所	5,000,000円	同居
母	宮城 花子	45	無職		円	同居
兄	宮城 太郎	25	会社員	(株)〇〇	3,000,000円	同居

父 宮城 一郎 50 公務員 〇〇市役所 5,000,000円 同居

母 宮城 花子 45 無職 円 同居

兄 宮城 太郎 25 会社員 (株)〇〇 3,000,000円 同居

※年収は、給与所得者については、源泉徴収票の支払金額を  
記入し、以外の者は申告所得額を記入すること

※毎年4月から翌年3月とすること

貸付けに関する事項

貸付申請月額 〇〇,〇〇〇円 貸付申請総額 〇〇〇,〇〇〇円

貸付期間 元号〇年〇月から 元号〇年〇月まで 貸付申請月額：課程に応じ35,000円又は50,000円

貸付けを必要とする理由 〇〇〇〇のため 貸付申請総額：月額×12月

他種の修学資金の貸与状況 (有)・無 名称 〇〇〇奨学金 金額 月額〇〇,〇〇〇円

卒業後の就業先希望 ※貸付金が年額による場合は、年額を記入すること

第1希望 〇〇病院 第2希望 〇〇病院

(保証人)

保証人となる予定の者					
I	本籍	仙台市青葉区本町3-8-1			
	住所	仙台市青葉区本町3-8-1			
	氏名	宮城 一郎	生年月日	元号○年○月○日	
	電話番号	○○○-○○○○-○○○○	本人との続柄	父	
	勤務先等	名称	○○市役所	電話番号	○○○-○○○-○○○○
		住所	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		
年収	(税込み) ○, ○○○, ○○○円				
II	本籍	石巻市蛇田字○○ ××-××			
	住所	石巻市蛇田字○○ ××-××			
	氏名	宮城 次郎	生年月日	元号○年○月○日	
	電話番号	○○○-○○○○-○○○○	本人との続柄	叔父	
	勤務先等	名称	○○市役所	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

元号〇年〇月〇日

宮城県知事

殿

本 籍 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  
住 所 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  
氏 名 ○○ ○○

元号〇年〇月〇日生

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。

※学校長の署名押印が必要です。

学 校 長 ○○ ○○





看護学生修学資金償還明細書

元号〇年〇月〇日

宮城県知事 殿

決定番号 第〇〇〇〇〇号

住所 〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇 (印)

保証人

住所 〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇 (印)

保証人

住所 〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇 (印)

※保証人は、必ず実印を押印すること

※償還方法に応じ、「償還期日」「償還額」を記載

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	※借り受けた金額全額を記載 〇〇〇, 〇〇〇円	
償還方法	償還期日	償還額
一括	/	
月賦	毎月 〇〇日	〇〇, 〇〇〇円
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 元号〇年〇月〇日 ※償還することとなった理由が生じた年月日  
例：卒業の場合、卒業年月日

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

元号〇年〇月〇日

宮城県知事 殿

決定番号 第〇〇〇〇〇号

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 〇〇 〇〇 (印)

保証人

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇

※保証人は、必ず実印を押印すること

氏 名 〇〇 〇〇 (印)

保証人

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 〇〇 〇〇 (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	※借り受けた金額全額を記載	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	
免除を受けた額	※一部免除等がある場合記載	〇〇〇, 〇〇〇円	
償 還 済 額	※免除を受けた額がある場合は、それを差し引いた額	〇〇〇, 〇〇〇円	
新	償還方法	償還期日	償還額
	月賦	元号〇年〇月〇日	〇〇, 〇〇〇円
旧	償還方法	償還期日	償還額
	一括	元号〇年〇月〇日	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円
償 還 明 細 書 提 出 年 月 日	元号〇年〇月〇日		

様式第8号

看護学生修学資金償還猶予申請書

元号〇年〇月〇日

宮城県知事 殿

決定番号 第〇〇〇〇〇号

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

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	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	
既に償還した額	0円	
既に償還免除を受けた額	0円	※基本的に0円が想定されるが、ある場合は記入すること
償還猶予申請額	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	※借用金額－（既に償還した額＋既に償還免除を受けた額）
希 望 す る 償 還 猶 予 期 間	元号〇年〇月から元号〇年〇月まで〇〇月間	
申 請 理 由	〇〇〇のため。	※例として、「償還免除対象施設に就業したため」「就職活動中のため」「体調不良により一定期間休職のため」等が想定される
理 由 発 生 年 月 日	元号〇年〇月〇日	※猶予申請するに至った事由が発生した年月日
添 付 書 類	内定通知書の写し、業務従事届	※例として、養成所学校卒業後、直ちに対象施設へ就業した場合



様式第9号

看護学生修学資金償還免除申請書

元号〇年〇月〇日

宮城県知事

殿

決定番号 第〇〇〇〇〇号

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

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	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円
償 還 金 額	0円
償 還 済 額	0円
償 還 未 済 額	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円
償還免除された額	0円
償還免除申請額	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円
貸 付 期 間	元号〇年4月から元号〇年3月まで〇〇月
申 請 の 理 由	例：償還免除対象施設で義務年限就業したため。
添 付 書 類	就業証明書

※例として、償還した金額がなく、償還免除対象施設で義務年限である5年勤務した場合

様式第10号

業 務 従 事 届

元号〇年〇月〇日

宮城県知事 殿

決定番号 第〇〇〇〇〇号

本 籍 〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
氏 名 〇〇 〇〇

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 <b>ハ 看護師</b> ニ 准看護師	
区 分	<b>新卒</b> ・ 就業先の変更	
新 卒	登録番号	第〇〇〇〇〇〇〇号
	登 録 年 月 日	元号〇年〇月〇日
就 業 先	名 称	〇〇病院
	就 業 年 月 日	元号〇年〇月〇日
添 付 書 類	・ 新卒の場合は免許証の写 ・ 就業先の変更の場合は旧就業先の就業期間証明書	
備 考		

上記のとおり、相違ありません。

※就業先施設長の署名押印が必要です

元号〇年〇月〇日

就業施設の長 〇〇 〇〇

印

就業証明書

決定番号 第〇〇〇〇〇号

住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇

電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

就業施設名	〇〇病院
就業期間	元号〇年〇月〇日～元号〇年〇月〇日
休職期間	年 月 日～ 年 月 日 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">※休職期間がある場合に記入</span>

上記のとおり相違ありません。

宮城県知事

殿

※就業先施設長の署名押印が必要です

元号〇年〇月〇日

施設所在地 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

施設名 〇〇病院

施設長 〇〇 〇〇

印

就業状況届

元号〇年〇月〇日

宮城県知事 殿

決定番号 第〇〇〇〇〇号

住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇

電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

前年元号〇年4月から現在元号〇年3月までの就業状況は以下のとおりです。また、現在元号〇年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	イ 保健師 ロ 助産師 <b>ハ 看護師</b> ニ 准看護師
就業先	〇〇病院
所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
休職状況※	<b>※休職期間がある場合に記入</b>

※上記の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。

**※就業先施設長の署名押印が必要です**

元号〇年〇月〇日

施設名 〇〇病院

施設長名 〇〇 〇〇

印

様式第13号

離 職 届

元号〇年〇月〇日

宮城県知事 殿

決定番号 第〇〇〇〇〇号

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

次のとおり業務に従事しなくなりました。

登 録 番 号	第〇〇〇〇〇〇〇号	※資格免許の登録番号
登 録 年 月 日	元号〇年〇月〇日	※資格免許の登録年月日
離 職 年 月 日	元号〇年〇月〇日	
就 業 先	所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	名 称	〇〇病院
離 職 の 理 由	〇〇〇のため。	

上記のとおり相違ありません。

元号〇年〇月〇日



別紙様式第2号

保証人住所・氏名等変更届

元号〇年〇月〇日

宮城県知事 殿

決定番号 第〇〇〇〇〇号

住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

保証人住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

保証人氏名 〇〇 〇〇

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり変更したので届出いたします。

新	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	氏名	〇〇 〇〇	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
旧	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	氏名	〇〇 〇〇	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
変更の理由		〇〇〇のため。		
変更年月日		元号〇年〇月〇日		
添付書類		住所変更一住民票, 氏名変更一戸籍抄本		※添付書類は必ず添付すること

別紙様式第3号

(退学・休学・復学・停学)届

元号〇年〇月〇日

宮城県知事 殿

決定番号 第〇〇〇〇〇号

〒〇〇〇-〇〇〇〇

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり(退学・休学・復学・停学)したのでお届けします。

(退学・休学・復学・停学した日)	元号〇年〇月〇日
理 由	〇〇〇のため。
修学資金貸与期間	元号〇年〇月から元号〇年〇月まで
修学資金貸与金額	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円

※交付決定金額を記載してください

上記のとおり相違ありません。

※学校長の署名押印が必要です

元号〇年〇月〇日

学 校 名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇学校

学校長名 〇〇 〇〇

