様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

黒部市民病院長あて

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

黒部市民病院就業補助金交付申請書

　黒部市民病院就業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

　なお、この申請に関して、申請書等に記載されている私の個人情報が、補助金の審査に必要な範囲内で県に提供されることに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 奨学金等の名称 |  |
| 奨学金等返還期間 | 年　　　月　　～　　　　　年　　　月 |
| 奨学金等年間返還額 | 円／年 |
| 年間返還回数 | 回／年 |

添付書類

(1) 富山県看護学生修学資金貸与決定通知書の写し

　(2) 富山県看護学生修学資金返済計画書の写し