

別記第3号様式（第3条関係）

遠別町看護師就業準備金貸付申請書

年 月 日

遠別町長 様

申請者 本 籍 _____

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日生 (歳)

電話番号 _____

遠別町看護師人材確保促進条例第3条の就業準備金の貸付けを受けたいので同条例施行規則第3条の規定により必要書類を添えて申請します。なお、同条例及び同条例施行規則の規定を遵守することを誓います。

1 貸付申請額 _____ 円