

別記

様式第1号（第2条関係）

（表）

看護師等修学資金貸付申請書

年 月 日

銚子市長 様

申請者（本人）氏名 印

修学資金の貸付けを受けたいので、銚子市看護師等修学資金貸付条例第4条第1項（同条例第15条において準用する場合を含む。）の規定により、次のとおり申請します。

修学資金の種類及び貸付申請額	<input type="checkbox"/>	銚子市内医療機関勤務看護師等修学資金	月 額	円		
	<input type="checkbox"/>	銚子市立病院勤務看護師等修学資金	月 額	円		
貸付期間	年 月 日から		年 月 日まで			
申請者本人	ふりがな	生年月日		年 月 日		
	氏名	年 齢 満 歳		性別 男 ・ 女		
	本籍					
	現住所及び連絡先	〒 ()		電話番号 ()		
	帰省先住所及び連絡先	〒 ()		電話番号 ()		
	看護師等養成施設の名称等	名称	学部	学科	学年 年	
	所在地	〒 ()		電話番号 ()		
	入学年月	年 月 日	卒業見込年月日	年 月		
家族の状況	ふりがな氏名	続柄	年齢	職業	勤務先	住所

(裏)

保 証 人	ふりがな		生年月日	年	月	日			
	氏名		年齢	満	歳	性別	男	・	女
	本籍								
	現住所	〒 ()							
	及び連絡先	電話番号 ()							
	職業		年収 (税込み)						
勤務先									
保 証 人	ふりがな		生年月日	年	月	日			
	氏名		年齢	満	歳	性別	男	・	女
	本籍								
	現住所	〒 ()							
	及び連絡先	電話番号 ()							
	職業		年収 (税込み)						
勤務先									
申 請 の 理 由									
他の奨学金等を受けている場合は、その名称									

(申請者が未成年者である場合)

上記の申請について同意します。

親権を行う者又は未成年後見人 住 所
氏 名

印

(印鑑証明書添付)

様式第2号（第2条第1号関係）

誓約書

年 月 日

銚子市長 様

本人住所

氏名

印

私は、修学資金の貸付けの決定を受けた場合は、銚子市看護師等修学資金貸付条例（以下「条例」という。）及び銚子市看護師等修学資金貸付条例施行規則（以下「規則」という。）の規定を守り、貸付学生としての品位を保つとともに、看護師等養成施設を卒業した後1年2月以内に看護師又は准看護師となり、直ちに看護師又は准看護師として市内の医療機関（銚子市立病院）に就業し、勤務することを誓約します。

私は、条例に基づき、修学資金の返還の義務が生じたときは、返還期限までに確実に返還することを誓約します。

連帯保証人住所

氏名

印

（住民票の写し、印鑑証明書及び所得を証する書類添付）

連帯保証人住所

氏名

印

（住民票の写し、印鑑証明書及び所得を証する書類添付）

連帯保証人は、条例及び規則に従い、銚子市看護師等修学資金の返還債務を本人と連帯して負担することを誓約します。

様式第3号（第2条第4号関係）

健康診断書

氏名			性別	男・女	生年月日	年 月 日
身長	cm			体重	kg	
既往歴	病名		期間		年 月～ 年 月	
ツベルクリン反応	陽性（ 年陽転）・疑陽性・陰性			B C G 最終接種	年 月	
視力	左	矯正 視力	左		X線写真 所見所見	間接・直接 (年 月 日撮影)
	右		右			
眼疾	有（ ）・無			赤沈検査		1時間値 mm 2時間値 mm (年 月 日検査)
色神	正常・赤緑色弱・赤緑色盲・全色盲					
聴力	左	正常・やや難聴・難聴		腹部所見	四肢	
	右	正常・やや難聴・難聴				
耳疾	有（ ）・無			皮膚病		
精神状態・言語				検尿		
鼻及び咽喉頭				判定		
血圧	～		mmHg		上記のとおり診断します。	
その他の検査				年 月 日		
所在地						
医療機関名						
医師氏名						
印						

注 申請の日前2月以内に作成したものであること。

様式第4号（第3条第2号関係）

看護師等修学資金貸付決定通知書

銚子市 第 号
年 月 日

様

銚子市長 印

年 月 日 付けで申請のあった修学資金の貸付けについて、次のとおり決定したので通知します。

- 1 修学資金の種類別
- 2 修学資金貸付決定番号 年度 第 号
- 3 学校名（学部・学科名）及び学年 第 学年
- 4 決定金額 修学資金月額 円
- 5 貸付期間 年 月から 年 月まで
- 6 貸付条件 銚子市看護師等修学資金貸付条例及び銚子市看護師等修学資金貸付条例施行規則の規定を遵守すること。

（教示）

様式第5号（第3条第2号関係）

看護師等修学資金貸付不承認決定通知書

銚子市第 号
年 月 日

様

銚子市長 印

年 月 日 付けで申請のあった修学資金の貸付けについては、承認しないことと決定したので通知します。

理由

（教示）

様式第6号（第4条第1項関係）

看護師等修学資金貸付契約書及び連帯保証契約書

銚子市（以下「甲」という。） 、
（以下「乙」という。） 及び連帯保証人
（以下「丙」という。） は、銚子市看護師等修学資金貸付条例（以下「条例」という。）第4条第2項（条例第15条において準用する場合を含む。）の規定により、看護師等修学資金（以下「修学資金」という。）の貸付けについて、次のとおり契約する。

（修学資金の貸付け）

第1条 甲は、乙に対し、次のとおり修学資金を無利息で貸付けするものとする。

(1) 修学資金の種別

(2) 貸付期間 年 月から 年 月まで

(3) 貸付月額 円

（貸付けの停止）

第2条 甲は、乙が条例第2条に規定する看護師等養成施設に在学している場合において、休学し、又は停学の処分を受けたときは、休学し、又は停学の処分を受けた日の属する月の翌月分から復学した日の属する月の分まで修学資金の貸付けを行わないものとする。この場合において、これらの月の分として既に貸し付けられた修学資金があるときは、当該修学資金は、乙が復学した日の属する月の翌月以後の分として貸し付けられたものとみなす。

（債務の履行）

第3条 乙は、修学資金の貸付けを受けたときは、条例及び銚子市看護師等修学資金貸付条例施行規則（以下「規則」という。）に基づき、その債務を履行するものとする。

（連帯保証）

第4条 丙は、乙がこの契約に基づいて甲に対し負担する一切の債務を連帯して保証するものとする。

2 甲の丙に対する履行の請求は、民法（明治29年法律第89号）第458条において準用する第441条の規定にかかわらず、乙に対して効力を有する。

（契約の解除）

第5条 甲は、乙が看護師等養成施設に在学している場合において、次の各号のいずれかに該当することとなったときは、この契約を解除するものとする。

(1) 退学したとき。

(2) 心身の故障のため修学の見込みがなくなると認められるとき。

(3) 学業成績が著しく不良となったと認められるとき。

(4) 修学資金の貸付けを受けることを辞退したとき。

(5) 死亡したとき。

(6) 偽りその他不正な手段により、貸付契約を締結し、又は修学資金の貸付けを受けたと認められるとき。

(7) その他修学資金の貸付けの目的を達成する見込みがなくなると認められるとき。

（遅延損害金）

第6条 乙は、前条の規定により貸付契約を解除された場合において、正当な理由なく修学資金を返還すべき日までにこれを返還しなかったときは、当該返還すべき日の翌日から返還の日までの期間の日数に応じ、返還すべき額につき年14.6パーセントの割合で計算した延滞利息を支払わなければならない。

(返還債務の免除)

第 7 条 甲は、乙が看護師等養成施設を卒業した後 1 年 2 月以内に看護師又は准看護師となり、看護師又は准看護師となった後、直ちに市内の医療機関に就業し、看護師又は准看護師（非常勤の者を除く。）として在職した場合において、条例第 8 条各号のいずれかに該当することとなったときは、修学資金の返還の債務（以下「返還債務」という。）の全部（履行期限が到来していないものに限る。）を免除するものとする。

2 甲は、前条の規定により返還債務を免除する場合のほか、乙が条例第 9 条第 1 項各号のいずれかに該当することとなったときは、返還債務（履行期限が到来していないものに限る。）について、当該各号に定める額を免除することができるものとする。

(返還)

第 8 条 乙は、返還債務の全部を免除される場合を除き、次の各号に掲げる事由が生じた日の属する月の翌月から起算して 1 年以内（次条の規定により返還債務の履行が猶予された場合にあっては、1 年と当該猶予された期間とを合算した期間以内）に、貸付けを受けた修学資金を一括して返還しなければならない。

- (1) 第 5 条の規定により貸付契約が解除されたとき。
- (2) 看護師等養成施設を卒業した後 1 年 2 月以内に看護師又は准看護師とならなかったとき。
- (3) 看護師又は准看護師となった後直ちに市内の医療機関に就業し、市内勤務看護師等の業務に従事しなかったとき。
- (4) 看護師又は准看護師となった後直ちに市内の医療機関に就業し、市内勤務看護師等の業務に従事した場合において、在職期間が 1 年に達する前に退職したとき。
- (5) 看護師等養成施設を卒業した後死亡したとき（条例第 8 条第 2 号又は条例第 9 条第 1 項第 3 号に該当する場合を除く。）。

2 前項の場合において、甲は、乙が同項に規定する期間以内に修学資金の全額を返還することができないことについて特別の事情があると認めるときは、当該期間を 1 年以内に限り延長することができる。

(返還債務の猶予)

第 9 条 甲は、乙が第 5 条（第 5 号を除く。）の規定により貸付契約が解除され、又は正規の修業期間を満了した後も引き続き看護師等養成施設に在学しているときは、当該看護師等養成施設に在学している期間、返還債務の履行を猶予するものとする。

2 甲は、前条第 1 項の場合において、乙に災害、疾病、負傷その他やむを得ない事由があるときは、当該事由が継続する間、返還債務の履行を猶予することができるものとする。

(届出)

第 10 条 乙及び丙は、次の各号のいずれかに該当するに至ったときは、直ちに規則第 16 条（規則第 18 条において準用する場合を含む。）の規定により甲に届け出なければならない。

- (1) 氏名又は住所を変更したとき。
- (2) 修学資金の振込口座を変更しようとするとき。
- (3) 退学し、休学し、復学し、若しくは停学処分を受けたとき又は心身の故障のため看護師等養成施設を卒業する見込みがなくなったとき。
- (4) 看護師等養成施設を卒業したとき。
- (5) 保健師助産師看護師法（昭和 23 年法律第 203 号）第 7 条第 3 項の規定による看護師免許証又は同法第 8 条の規定による准看護師免許証の交付を受けたとき。
- (6) 看護師又は准看護師として勤務することができなくなったとき。

2 丙は、乙が死亡したときは、連名で、直ちに除籍抄本その他死亡を証する書類を添えて、市長に届け出なければならない。

(発信主義)

第 1 1 条 甲がこの契約に基づいて乙又は丙に対してなす意思表示は、この契約書記載の住所地又は第 1 0 条第 1 号の規定による届出による変更後の住所地に宛てて発信した時からその効力を生ずるものとする。

(個人情報提供)

第 1 2 条 甲は、丙から請求があったときは丙に対し、乙に係るこの契約に基づく債務の履行状況に関する情報を提供し、乙はこれに同意するものとする。

(管轄裁判所)

第 1 3 条 この契約に関する一切の紛争(裁判所の調停手続きを含む。)は、千葉簡易裁判所又は千葉地方裁判所を第一審の専属的合意管轄裁判所とする。

(誠実協議)

第 1 4 条 甲、乙及び丙は、この契約書、条例及び規則に定めがない事項並びにこの契約書の解釈について疑義が生じた事項については、民法その他の法令及び慣行に従い、誠意をもって協議し、解決するものとする。

この契約を証するため、本契約書 4 通を作成し、甲乙丙各 1 通を保有するものとする。

年 月 日

貸付者(甲) 千葉県銚子市若宮町 1 番地の 1
銚子市
代表者 銚子市長 印

借受人(乙) 住所
氏名 印

借受人(乙) 住所
法定代理人 氏名 印

借受人(乙) 住所
法定代理人 氏名 印

※ 乙が未成年の場合は、法定代理人の署名及び押印が必要です。

連帯保証人(丙) 住所
氏名 印

連帯保証人(丙) 住所
氏名 印

※ 連帯保証人は、実印を押印し、印鑑登録証明書を添付すること。

様式第7号（第4条第2項関係）

看護師等修学資金振込口座届

年 月 日

銚子市長 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号

住 所

ふりがな

氏 名

印

（電話番号： ）

看護師等修学資金の振込先口座を次のとおり届け出ます。

		銀 行・労働金庫				本 店							
		信用金庫・信用組合				支 店							
		農業協同組合・信 漁 連				出張所							
口座種別	1 普通預金	金融機関コード		店舗コード		口座番号（右づめで記入）							
	2 当座預金												
	3 その他												
フリガナ													
口座名義人													

注 口座名義人は、必ず貸付けを受ける本人の名義であること。

様式第8号（第5条第2項関係）

保証人異動届

年 月 日

銚子市長 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号
住 所
氏 名 印

1 氏名又は住所の変更

保証人 について、次のとおり変更が生じたので、届け出ます。

保証人氏名	印	生年月日	年 月 日
住 所 及び連絡先	〒 () 電 話 番 号 ()		続柄
旧 氏 名			
旧 住 所	〒 ()		

添付書類 上記変更を証する書類
保証人の印鑑証明書

2 死亡

保証人 は、次のとおり 年 月 日死亡しましたので、除籍抄本を添えて届け出ます。

保証人氏名	印	生年月日 及び年齢	年 月 日 歳
死亡時の住所	〒 () 電 話 番 号 ()		続柄

添付書類 除籍抄本
保証人の印鑑証明書

3 破産の宣告等

保証人 について、次のとおり破産の宣告その他保証人としての適性を失う理由が生じたので、届け出ます。

保証人としての適性を失う理由	
----------------	--

様式第9号（第5条第3項関係）

保証人変更承認申請書兼保証人誓約書

年 月 日

銚子市長 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号
住 所
氏 名 印

次のとおり保証人を変更したいので、承認して下さるよう申請します。

新 保 証 人	ふりがな		生年月日	年 月 日		
	氏名		年齢	満 歳	性別	男 ・ 女
	本籍				続柄	
	住所	〒 ()				
	及び連絡先	電話番号 ()				
	職業		年収(見込み)			
	勤務先					
変更しようとする理由						

旧保証人 _____ に代わって連帯保証人となることを承諾します。

連帯保証人は、 年 月 日付で _____ が銚子市と締結した看護師等修学資金貸付契約書及び連帯保証契約書並びに銚子市看護師等修学資金貸付条例及び銚子市看護師等修学資金貸付条例施行規則に従い、修学資金の返還債務を本人と連帯して負担することを誓約します。

連帯保証人 氏 名 印
(住民票の写し、印鑑証明書及び所得を証する書類添付)

様式第10号（第6条関係）

看護師等修学資金貸付契約解除通知書

銚子市 第 号
年 月 日

様

銚子市長 印

銚子市看護師等修学資金貸付条例第7条第1項（同条例第15条において準用する場合を含む。）の規定により、看護師等修学資金貸付契約を解除します。

1 修学資金の種別

2 修学資金貸付決定番号 年度 第 号

3 契約解除年月日 年 月 日

4 理由

様式第 11 号 (第 7 条 関係)

看護師等修学資金貸付停止 (保留) 通知書

銚 第 号
年 月 日

様

銚子市長 印

銚子市看護師等修学資金貸付条例第 7 条第 2 項又は第 3 項 (同条例第 15 条において準用する場合を含む。) の規定により、修学資金の貸付けを停止 (保留) します。

1 修学資金の種別

2 修学資金貸付決定番号 年度 第 号

3 停止 (保留) 年月日 年 月 日

4 理由

様式第12号（第8条関係）

看護師等修学資金辞退届

年 月 日

銚子市長 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号
 借受人 住所
 氏名 印

次のとおり修学資金の貸付けを辞退したいので、銚子市看護師等修学資金貸付条例施行規則第8条（同規則第18条において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

ふりがな		看護師等 養成施設の 名称等	科 第 学年在学
借受人 氏名			
生年月日 及び年齢	年 月 日 ()		
現住所及び 連絡先	〒 () 電話番号 ()		
辞退する 理由			

様式第13号（第9条関係）

看護師等修学資金借用証書

年 月 日

銚子市長 越川 信一 様

修学資金貸付決定番号

年度 第 号

借受人 住所

氏名

印

（電話番号：

）

看護師等修学資金の貸付けを受け、次の金額を借用しました。

借用金額

円

様式第14号(第11条関係)

(表)

看護師等修学資金返還債務免除申請書

年 月 日

銚子市長 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号

申請者 住所

氏名 印

借受人との関係

(電話番号:)

次のとおり修学資金の返還の債務の免除を受けたいので、別紙証明書類を添えて申請します。

ふりがな		生年月日	年	月	日
借受人名		年齢	満	歳	性別
住所	〒 ()				
及び連絡先	電話番号 ()				
貸付けを受けた時の看護師等養成施設の名称					
貸付けを受けた期間	年 月 から 年 月 まで				
貸付けを受けた金額	円				
返済免除を希望する金額	円				
理由	条例第8・9条第1・2・3号に該当				

(裏)

	卒業年月日	年月日修了(卒業)
	看護師免許又は准看護師免許 の登録	年月日登録 登録番号 第 号
卒業後	期間	就業場所等
卒業	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
業	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
後	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
の	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
状	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
況	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	

様式第15号(第12条関係)

看護師等修学資金返還期間延長申請書

年 月 日

銚子市長

様

修学資金貸付決定番号

年度 第 号

申請者 住所

氏名

印

借受人との関係

(電話番号:

)

次のとおり修学資金の返還期間を延長して下さるよう申請します。

1 返還すべき額 円

2 返還事由

(1) 発生年月日 年 月 日

(2) 理由

3 延長を希望する期間及び理由

(1) 延長期間 年 月 日から 年 月 日まで

(2) 理由

様式第16号（第13条関係）

看護師等修学資金返還債務履行猶予申請書

年 月 日

銚子市長

様

修学資金貸付決定番号

年度 第 号

申請者 住所

氏名

印

借受人との関係

（電話番号：

）

次のとおり修学資金の返還の債務の履行を猶予して下さるよう申請します。

1 貸付けを受けた修学資金の額

円

2 猶予を受けようとする額

円

3 猶予を受けようとする期間

年 月 から

年 月 まで

4 理 由

様式第17号(第14条関係)

看護師等修学資金延滞利息減免申請書

年 月 日

銚子市長

様

修学資金貸付決定番号

年度 第 号

申請者 住所

氏名

印

借受人との関係

(電話番号:

)

次のとおり修学資金に係る延滞利息を減免して下さるよう申請します。

1 減免申請額

円

2 減免申請理由

3 返還期日

年

月

日

4 貸付けを受けた期間

年

月

日から

年

月

日まで

様式第18号（第16条第1項第1号関係）

氏名（住所）変更届

年 月 日

銚子市長

様

修学資金貸付決定番号

年度 第 号

借受人 住所

氏名

印

次のとおり氏名（住所）を変更したので届け出ます。

新	ふりがな	
	住所	〒 ()
	及び連絡先	電話番号 ()
	ふりがな	
旧	氏名	
	ふりがな	
	住所	〒 ()
	及び連絡先	電話番号 ()
変更年月日	氏名	
	年月日	年 月 日
変更理由		

添付書類 上記変更を証する書類

様式第19号（第16条第1項第2号関係）

看護師等修学資金振込口座変更届

年 月 日

銚子市長 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号

住 所

ふりがな

氏 名

印

（電話番号： ）

次のとおり修学資金の振込先口座を変更したいので届け出ます。

変更後

		銀 行・労働金庫						本 店				
		信用金庫・信用組合						支 店				
		農業協同組合・信 漁 連						出張所				
口座種別	1 普通預金	金融機関コード				店舗コード			口座番号（右づめで記入）			
	2 当座預金											
	3 その他											
フリガナ												
口座名義人												

注 口座名義人は、必ず貸付けを受ける本人の名義であること。

様式第20号（第16条第1項第3号関係）

修学状況変更届

年 月 日

銚子市長 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号
氏 名 印

次のとおり看護師等養成施設の修学状況に変更が生じたので届け出ます。

ふりがな		看護師等 養成施設の 名称等	科
借受人 氏名			
生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)		第 学年在学
届出の事由	<input type="checkbox"/> 退学した。 <input type="checkbox"/> 休学した。 <input type="checkbox"/> 復学した。 <input type="checkbox"/> 停学処分を受けた。 <input type="checkbox"/> 心身の故障により、看護師等養成施設を卒業できなくなった。		
届出の事由が発生した日 (又は停学処分の期間)	年 月 日 (年 月 日から 年 月 日まで)		
現住所及び 連絡先	〒 () 電話番号 ()		
帰省先住所 及び連絡先	〒 () 電話番号 ()		

添付書類 心身の故障のため、看護師等養成施設を卒業できなくなった場合は、これを証する書面

様式第21号（第16条第1項第4号関係）

看護師等養成施設卒業届

年 月 日

銚子市長 越川 信一 様

修学資金貸付決定番号

年度 第 号

氏 名

印

次のとおり看護師等養成施設を卒業したので届け出ます。

ふりがな		看護師等 養成施設の 名称等	科
借受人 氏名			
生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)		第 学年在学
現住所及び 連絡先	〒 () 電話番号 ()		
帰省先住所 及び連絡先	〒 () 電話番号 ()		

添付書類 卒業証明書

様式第22号(第16条第1項第5号関係)
免許取得届

年 月 日

銚子市長 越川 信一様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号
住 所
氏 名 印
(電話番号:)

次のとおり免許を取得したので届け出ます。

看護師免許又は准看護師免許 の登録	年 月 日 登録 登録番号 第 号
----------------------	----------------------

添付書類 看護師免許証又は准看護師免許証

様式第23号（第16条第1項第6号関係）

勤務辞退届

年 月 日

銚子市長

様

修学資金貸付決定番号

年度 第 号

住 所

氏 名

印

（電話番号： ）

次のとおり市内の医療機関（銚子市立病院）に看護師又は准看護師として勤務できなくなったので届け出ます。

1 修学資金の貸付金額 円

2 理 由

様式第24号（第16条第2項関係）

借受人死亡届

年 月 日

銚子市長 様

保証人 住所
氏名 印
(電話番号:)

保証人 住所
氏名 印
(電話番号:)

修学資金の借受人 は、 年 月 日死亡（原因
:) したので、除籍抄本その他死亡を証する書類を添えて届け出ます。

修学資金貸付決定番号	年度 第 号	修学資金の貸付金額	円
ふ り が な			
死 亡 者 氏 名			
生 年 月 日 及 び 年 齢	年 月 日 (歳)		
死 亡 当 時 の 住 所	〒 ()		

添付書類 除籍抄本その他死亡を証する書類

現況届

年 月 日

銚子市長 越川 信一 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号

住 所

氏 名

印

(電話番号 :)

年 4 月 1 日 現在の状況について、次のとおり届け出ます。

1 対象者

看護師等養成施設の名称 等	学科 年 月 日修了(卒業)
看護師免許又は准看護師免許 の登録状況	年 月 日登録 登録番号 第 号

2 現在の状況

医療機関に勤務している場合	医療機関の名称	
	医療機関の所在地	
	診療科の名称	
	勤務の期間	年 月 日から現在まで
その他の場合		

3 医療機関等記入欄

<p>この者は、次の施設に勤務(在学)していること証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(医療機関等の長)</p> <p>印</p>
--