

沖縄県看護師等修学資金 申請チェックリスト

修学資金概要

- 申請すれば必ず貸与されるものではないことを理解している
- 返還免除の要件に看護師国家試験に合格することを理解している
- 卒業後、県内で看護師業務に従事することができる
- 県外の病院から奨学金を貸与していない
- 日本学生支援機構 給付型奨学金と併用ができないことを理解している
- 年度毎の貸与になることを理解している
- 退学や学業成績が著しく不良になった場合貸与が取り消されることは理解している
- 免除に必要な修業期間を理解している

書類提出

- 提出書類がすべて揃っているか
- 申請書の貸与額(年額) 貸与額(月額)が記載されているか
- 保証人の要件は満たしているか
- 申請書の保証人のサインは本人のものか
- 申請書の保証人の押印は印鑑登録証と同じものか
- その他の収入に他の奨学金等の記載が漏れていないか
- 所得証明書は令和元年度(平成30年分)のものか
- 所得証明書は課税額の表記があるものか
- 保険証は全員分のコピーが揃っているか
- 再貸与の者は前年の修学資金決定通知書の写しを添付しているか
- 第二種を希望する者は理由書を記入しそれを証明する書類を添付しているか
- 申請書一式をコピーし自宅に保管しているか

申請前に必ず上記の項目を確認し、をして下さい。

私は、上記の項目を確認し、修学資金の申請をします。

申請者 ⑩

保護者・配偶者 ⑩

(第一種)
 (第二種) 修学資金貸与申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

氏名 印

沖縄県看護師等修学資金の貸与を受けたいので申請します。

なお、貸与を受けることとなつた上は、免許取得後、直ちに県内で看護職員の確保が困難な施設等（修士課程修了後、1年以内に県内の医療機関等）において看護職員の業務に従事することを誓います。

登録番号					学籍番号		看護師免許番号			
申請者	フリガナ 本 籍	-----				生年 月 日	年 月 日生			
	フリガナ 住 所	〒					性 別	1男 2女		
	フリガナ 氏 名	(旧姓)				TEL				
	入学年月日	年 月 日	学校コード	学科コード	学年コード					
	振込 銀行	銀行コード	支店コード	種別	口座番号	貸与希望期間				
		年 月 ~ 年 月								
貸与額 (年額)		円			貸与額 (月額) ※		円			
保証人	1	本 籍					TEL			
		住 所	〒							
		フリガナ 氏 名	-----			性 別	1男 2女	生 年 月 日	年 月 日生	
		本人との関係					職 業			
	2	本 籍					TEL			
		住 所	〒							
		フリガナ 氏 名	-----			性 別	1男 2女	生 年 月 日	年 月 日生	
		本人との関係					職 業			

沖縄県知事 殿

保証人 印

保証人 印

上記の者が修学資金の貸与を受けたときは、修学資金について本人と連帯して債務を負担します。

- 注 1 修士課程修学生にあつては、看護師免許証の写しを添付すること。
 2 ※印欄は、第一種修学資金を申請する場合のみ記入すること。
 3 用紙の寸法は、日本工業規格A4判とする。

(裏面)

家庭の状況	氏名	本人との関係	年齢	職業	業	月平均収入額		
						円		
						円		
						円		
						円		
						円		
						円		
その他の収入	種類							
資産状況	動産							
	不動産							
法定代理人	氏名				本籍			
		年 月 日生			住所			
	職業		資産			収入	年月	円 円
	本人との関係				備考			
申請理由								

履 歴 書

貸与申請用

年 月 日現在

フリガナ			
氏 名	印 旧姓 ()		
生年月日	※ 昭和・平成	年	月 日生
			※ 男 女
フリガナ			
本 籍			
フリガナ			
現 住 所	〒		
年号	年	月	学 歴
			職 歴
			免 許 (看護関係)

※印のところは○でかこむ。

債権者登録(新規・変更)申請書

一般 公共団体 特定債権者 非常勤等 一時債権者 職指定の資金前渡員

郵便番号		電話番号	
(フリガナ) 住所		
(フリガナ) 氏名又は法人名		
業種	入札参加資格	1:有 ②無	
支払方法	1:支払証 ②:口座振替 3:隔地払 4:隔地払(郵便為替) 5:隔地払(郵便電信) 8:納付書による支払		
預金種目	①普通預金 2:当座預金		
(フリガナ) 金融機関名	銀行		支店
店番	口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		
前払保証を受ける口座を設ける必要がある場合のみ記入	(フリガナ) 金融機関名	
	店番	口座番号
	(フリガナ) 口座名義人	
上記のとおり申請します。 年 月 日			
沖縄県知事 殿		申請者 住所	
		氏名	印

債権者コード登録票(新規・変更・削除)

データ区	処理	債権者コード
401	

処理1:新規
2:変更
3:削除

点検者	記入者

C#	主務課コード	業種区分	入札参加資格	電話番号	所属コード
01

郵便番号	住所コード	<input type="checkbox"/> 項目取消表示 1を入力すると当該項目が取り消される。
.....	
番地		方書
.....	

C#	氏名1(カナ)	氏名2(カナ)
02
C#	氏名1(漢字)	氏名2(漢字)

C#	支払方法	預金種目
03	
金融機関コード	口座番号	口座名義人
.....
金融機関(前金)	口座番号(前金)	口座名義人(前金払口座)
.....
送付先金融機関	
.....		

※債権者コード登録票は県が記入しますので、申請者は記入しないで下さい。

同意書

年 月 日

沖縄県知事 殿

住所又は所在地

氏名又は名称 ⑩
電話番号
勤務先名
(勤務先の電話番号)

私は、沖縄県看護師等修学資金貸与金に係る私の債務に関して、その全てを履行し債務が消滅するまでの間、必要な範囲内において、私の財産に関する書類提出に積極的に協力するとともに、沖縄県が行う下記の調査について同意します。

記

1 債務の内容

- (1) 債務の名称 沖縄県看護師等修学資金貸与金
- (2) 債務額 (申請額) 円 (本書作成日現在)

2 調査内容

- (1) 市町村が保有する住民税等の課税情報に関する調査
- (2) 勤務先からの給与支払状況等に関する調査
- (3) 金融機関との取引情報に関する調査
- (4) 取引先に対する売掛金債権に関する調査
- (5) 生命保険の契約状況に関する調査
- (6) 沖縄県看護師等修学資金貸与金の事務を所管する課以外の他課又は他の県の機関が保有する債務者情報に関する調査
- (7) その他沖縄県が必要と認める調査

年 月 日

第二種修学資金貸与申請理由書

申請者氏名：

養成施設又は大学名：

●第二種修学資金を申請する経済的理由

- 例) 非課税世帯である。
生活保護を受給している。
扶養する家族に障害者がいる。

●添付する証明書類