年 月 日

越前市長 山田 賢一 殿

申請者 住所 氏名 電話番号(自宅) (携帯)

越前市看護学生就学支援補助金交付申請書兼請求書

越前市看護学生就学支援補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請し、及び請求します。

記

- 1 交付申請兼請求額 金200,000円
- 2 申請者の情報

| (1) 生年月日 | 年 | 月 | 日(満 | 歳) |
|----------|---|---|-----|----|
| (2) 就学日 | 年 | 月 | 日 | |

3 補助金振込先

| 金融機関名 | | | | | 支店名 | | 口座種別 | 普通・当座 | | | | |
|-------|--|--|--|--|-----|--|------|---------|--|--|--|--|
| 口座番号 | | | | | | | | 口座名義人カナ | | | | |

※口座振込可能な申請者本人名義の口座を開設していない場合を除き、本人名義の口座を ご記入ください。

※ゆうちょ銀行の場合は、支店名欄に支店番号をご記入ください。

4 添付書類

- (1) 誓約書兼同意書(様式第2号)
- (2) 学校に在籍していることを証する書類 (入学金振込時の領収書の写し、学生証の写しなど)
- (3) 振込先の口座番号、名義人等が確認できる通帳等の写し

年 月 日

越前市長 山田 賢一 殿

住 所

氏 名

誓約書兼同意書

越前市看護学生就学支援補助金の申請に当たり、次に掲げる事項について、誓約及び同意します。

- 1 私は、武生看護専門学校を卒業後、速やかに越前市内医療機関又は越前市内 介護事業所に看護師として就業する意思があります。
- 2 私は、武生看護専門学校を入学辞退又は退学した場合は、補助金を返還します。
- 3 私は、武生看護専門学校を卒業後、速やかに越前市内医療機関又は越前市内 介護事業所に看護師又は看護補助者として就業しなかった場合は、補助金を返 還します。
- 4 私は、補助金の交付等に関し必要な範囲において、武生看護専門学校が、私 の在籍状況や就業状況等の情報を越前市長に提供することに同意します。
- 5 私は、補助金の交付申請に関し、越前市看護学生就学支援補助金交付要綱を 遵守します。