

様式第1号（第5条関係）

看護師就職奨励金交付申請書（兼請求書）

年 月 日

朝倉市長 様

朝倉市看護師就職奨励金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、交付決定後は、本申請書（兼請求書）をもって朝倉市看護師就職奨励金を請求するものとします。

(フリガナ)				生年月日	年 月 日生（ 歳）	
申請者氏名	印					
住所	〒				電話番号	
就職した 病院等の状況	名 称					
	就職日		年 月 日			
直近の 就学先の 状況	名 称					
	所在地					
	卒業年月		年 月			
請求額	円					
交付金の 振替口座	金融機関名				支店名	
	種別	普通	口座番号		名義人	カタカナで記入(本人口座)

私は、申請者が朝倉市看護師就職奨励金交付要綱の第8条の規定により奨励金を返還する場合は、その連帯保証人となることに同意します。

連帯 保証人	住 所					
	氏 名	印			続柄	
	生年月日	年 月 日（ 歳）				
	連絡先 電話番号	(市外局番から記載してください)				

【添付書類】

- ①雇用証明書（様式第2号）
- ②申請者の看護師免許証の写し
- ③誓約書兼同意書（様式第3号）
- ④連帯保証人の印鑑証明書及び所得証明書