

## 第1号様式（第8条関係）

令和8年 4月 1日

(宛先) 上越市長

氏名 上越 桜子

上越地域医療センター病院看護職員奨励金看護師養成施設及び連帯保証人等報告書  
兼誓約書

次のとおり看護師養成施設、連帯保証人等を報告します。奨励金の交付を受けた場合は、卒業後、上越地域医療センター病院において看護職員の業務に従事することを誓います。

また、本奨励金以外の奨学金の貸与等は受けていませんし、今後も受けません。

申請者	氏名	上越 桜子			
	生年月日（年齢）	平成●年●月●日（●歳）			
	本籍	上越市●●1丁目1番3号			
	住所	●●市●●1丁目2番3号			
	電話番号	●●●-●●●-●●●●			
看護師養成施設	名称	●●法人 ●●専門学校			
	所在地	●●市●●2丁目3番4号			
	入学年月日	令和●年4月1日			
	卒業予定年月日	令和●年3月31日			
家族及び生計の状況 (主たる生計維持者の氏名に○を付けること。)	氏名	続柄	生年月日	職業	年収（見込み）
	○上越 一郎	父	S●.●.●	会社員	●●●万円
	上越 花子	母	S●.●.●	会社員	●●●万円
	上越 一男	兄	H●.●.●	大学生	無
	上越 花江	妹	H●.●.●	高校生	無
主たる生計維持者の住所		上越市●●1丁目1番3号 ※申請者と住所が同じ場合は「申請者住所と同じ」と記入			
連帯保証人	氏名	続柄	生年月日	職業	住所 電話番号
	上越 一郎	父	S●.●.●	会社員	上越市●●1丁目1番3号 025-●●●-●●●●
	中越 次郎	伯父	S●.●.●	団体職員	長岡市●●3丁目4番5号 0258-●●●-●●●●

記入例

申請者が交付を受ける奨励金については、本人と連帯して返還の債務を負担します。

令和8年 4月 1日

連帯保証人 氏名

上越 一郎

上越

連帯保証人 氏名

中越 次郎

中越

備考

- 1 看護師養成施設の入学許可書若しくはその写し又は在学証明書、学業成績表又はその写し、健康診断書又はその写し及び各連帯保証人の印鑑登録証明書（発行後3か月以内のもの。ただし、前年度以前に奨励金を申請し交付決定があった場合で、当該場合と同一の連帯保証人を立てるときは不要）を添付すること。
- 2 連帯保証人の氏名は、**自署**すること。
- 3 連帯保証人の印は、**実印を押印**すること。

必ず自署及び実印の  
押印とすること