

歯科衛生士就職準備金貸付申請書

年 月 日

千葉県歯科医師会長 様

申請者 ふり がな 氏名

年 月 日生 男・女

住所

親権者 ふり がな 氏名
又は後見人

年 月 日生 男・女
本人との続柄（ ）

住所

就業予定 診療所名

診療所長名

住所

就職準備金を借受けたく、関係書類を添えて申請します。

申 請 者	学	年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
	歴	年 月 日				
		年 月 日				
	職 歴	年 月 日				
		年 月 日				
家 族 の 状 況	家族の現住所					
	本人との続柄	氏 名	年 齢	職 業	勤 務 先	月平均収入額
予 定 保 証 人	氏 名	年 齢	職 業	本人との続柄	住 所	

- 注
- 1 成績証明書を添付すること
 - 2 学歴の欄には、中学卒業から記入すること。
 - 3 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。