

第1号様式（第6条関係）

看護師入学一時金給付申請書

| | |
|-------------|-----------------------------|
| (あて先) 京都市長 | 年 月 日 |
| 申請者の住所 〒 | 申請者の氏名 |

| | |
|--|---|
| 京都市看護師入学一時金給付要綱第6条の規定により看護師入学一時金の給付を受けたいので関係書類を添えて申請します。 | |
| 給付を受けようとする金額 | 円 |

| | | | |
|----------------|-------------------------|--------|------|
| 在 学 大学名 | 大学 | 学部 | 学科 |
| | 年 月 日 入学 (年生) | 年 月 | 卒業予定 |
| 上記大学へ支払った入学金の額 | | 円 | |