

福島労災病院 看護学生奨学金貸与申請書

(申請人欄)

私は、貴院の看護学生奨学金を貸与くださるよう誓約書を添えて申請します。

記

申請人	(氏名)	(2) 申請人の在学 する養成機関	(名称)
	(生年月日) 昭和・平成 年 月 日 歳		(所在地)
	(現住所)		
	((2)の養成機関への入学年月) 平成 年 月		
	((2)の養成機関を卒業する年月) 平成 年 月		(種別)
(3) 申請事項	貸与 金額 月額 円		
	貸与 期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日		

平成 年 月 日

申請人氏名

印

福島労災病院長 殿

(保証人欄)

私は、上記申請人 が奨学金を貸与されることになりましたうへは、申請人と連帯して所定の義務を履行します。

平成 年 月 日

住 所

申請者との関係

氏 名

印

福島労災病院長 殿

備考：保証人は独立の生計を営む成人とすること。申請人が未成年者であるときは、その保証人は親権者たる父母又は後見人とすること。