

(様式第1号)

奨学金貸付申請書

(医学生 ・ 看護学生)

令和 年 月 日

荒尾市病院事業管理者 殿

ふりがな

申請者(本人)氏名

印

奨学金の貸付を受けたいので、荒尾市民病院医学生奨学金貸付条例または荒尾市民病院看護学生奨学金貸付条例により、関係書類を添えて申請します。なお、貸付を受けることとなったときは、施行規程を遵守し、荒尾市民病院における業務に従事することを約束します。

本人	大学(院)名等 または看護学校名等 生年月日・年齢	学年(年) 年 月 日(満 歳)		
	現住所・電話番号	〒 TEL ()		
	帰省先住所・電話	〒 TEL ()		
保証人	(ふりがな) 氏名	生年月日 及び 年齢	年 月 日 (歳)	
	現住所・電話番号	〒 TEL ()	続柄	
	職業	年収 (税込)	円	
保証人	(ふりがな) 氏名	生年月日 及び 年齢	年 月 日 (歳)	
	現住所・電話番号	〒 TEL ()	続柄	
	職業	年収 (税込)	円	

添付書類

- 1 在学証明書。また看護学生は看護師養成施設の推薦書。
- 2 医師の場合で大学院生は、医師免許証の写し。
- 3 戸籍謄本(父母等との関係がわかるもの)及び本籍の記載のある住民票の写し
- 4 その他管理者が必要と認める書類
- 5 履歴書