【様式１】

神栖済生会病院　奨学金申請書

　私は、茨城県済生会神栖済生会病院看護師奨学金規程に基づき、勉学に励み、将来当院の看護師として勤務することを希望し、奨学金貸与を申請します。

令和　　年　　月　　日

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

学校名　　　　　　　　　学年

〒　　　　－

住　所

電　話

１．貸与希望期間

　　　　　（令和　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日）

２．本申請が承認された場合、契約書を取り交わします。

　　　その際の保証人　　氏　名　　　　　　　　　　　　申請者との続柄

　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　電　話

３．申請に際しての本人の決意書

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |