

看護奨学金貸与申請書

本人	ふりがな 氏名			(男 ・ 女)	
	生年月日	年	月	日生	満 歳
	現住所	〒 _____ 電話 _____			
	家族現住所	〒 _____ 電話 _____			
	本籍	都道府県			

看護奨学生採用後の連帯保証人	親権者又は同等者	ふりがな 氏名			(男 ・ 女)	年	月	日生
		現住所	〒 _____					
		本人との続柄		自宅電話番号	— —	携帯電話番号	— —	
		職業		勤務先		勤務先電話番号	— —	
	独立の生計を営む者	ふりがな 氏名			(男 ・ 女)	年	月	日生
		現住所	〒 _____					
		本人との続柄		自宅電話番号	— —	携帯電話番号	— —	
		職業		勤務先		勤務先電話番号	— —	

上記のとおり相違ありません。
看護奨学生として採用いただきたく保証人連署の上申請します。

年 月 日

社会医療法人 近森会
理事長 近森正幸 様

本人 氏名 ㊟

連帯保証人 氏名 ㊟

連帯保証人 氏名 ㊟

誓約書

年 月 日

社会医療法人 近森会

理事長 近森正幸 様

本人氏名 ⑩

現住所

連帯保証人氏名 ⑩

現住所

連帯保証人氏名 ⑩

現住所

私は_____に在学する 社会医療法人近森会 看護奨学生として採用され奨学金の貸与を受けるにあたり「奨学金規定」を遵守し、奨学生としての責務をはたすことはもとより、奨学金返還その他の義務について規定に従います。

万一、規定に反した場合は、いかなる措置をとられても異議は申しません。

上記のとおり保証人連署の上誓約いたします。