

看護奨学金貸与申請書

本人	看護学校名もしくは看護大学名		学年 (貸与開始時点)		年		
	貸与予定期間		年 4 月から 年 3 月まで		年間		
	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 — —	
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>社会医療法人 近森会 理事長 殿</p> <p style="text-align: right;">本 人 氏名 (印)</p> <p style="text-align: right;">連帯保証人 氏名 (印)</p> <p style="text-align: right;">連帯保証人 氏名 (印)</p>							

誓約書

年 月 日

社会医療法人 近森会

理事長 殿

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「奨学金規程」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。