

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	連帯保証人①	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 — —	
	連帯保証人②	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 殿

本 人 氏名 印

連帯保証人① 氏名 印

連帯保証人② 氏名 印

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①氏 名

⑩

現住所

連帯保証人②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。