別　記

第１号様式（第４条第１項）

奨学金貸付申請書

　　年　　月　　日

　地方独立行政法人香取おみがわ医療センター理事長　　様

申　請　者　　　　　　　　　　　㊞

連帯保証人　　　　　　　　　　　㊞

連帯保証人　　　　　　　　　　　㊞

　私は、奨学金の貸付けを受けたいので、地方独立行政法人香取おみがわ医療センター看護師奨学金貸付規程第４条第１項の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 現住所 |  | 生年月日 |  |
| 本籍地 |  | 在籍養成所等の名称 |  |
| 連帯保証人 | 氏　　　名 | 生年月日 | 現　住　所 | 職　業 | 本人との続　　柄 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 貸付期間 | 　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 貸付金額 | 　月額　　　　　　　円 |
| 振込口座 | 金融機関名 | 本支店名 | 普通 | 口座番号 |