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 | | |