第３号様式

奨学金貸付申請書

（西暦）　　年　　月　　日

（宛先）
医療法人社団 永生会
理事長　安藤 高夫　殿

看護師奨学資金の貸付けを受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	ふりがな 氏名			生年月日	年　月　日 （年齢　　歳）
	住所			電話	
	養成施設等	名称			
		所在地		電話	
連帯保証人	ふりがな 氏名		印	生年月日	年　月　日 （年齢　　歳）
	住所			電話	
	申請者との続柄				
	勤務先	名称			
		所在地		電話	
連帯保証人	ふりがな 氏名		印	生年月日	年　月　日 （年齢　　歳）
	住所			電話	
	申請者との続柄				
	勤務先	名称			
		所在地		電話	

奨学生種類	内部奨学生　・　外部奨学生
貸付申請額	内部奨学生の場合　　円
貸付希望期間	年　　月から　　年　　月まで

備考　連帯保証人の印は、実印とすること。