

# 看護学生奨学金貸付申請書

年 月 日

社会医療法人 潤心会  
理事長 南野 隆一 様

申請者（本人）氏名 ⑩

連帯保証人 ⑩

連帯保証人 ⑩

社会医療法人潤心会 看護学生奨学金貸付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|      |  |  |      |                        |             |
|------|--|--|------|------------------------|-------------|
| ふりがな |  |  |      | 生年月日                   | 年 月 日 (満 才) |
| 氏 名  |  |  |      |                        |             |
| 現住所  | 〒<br>県                  市                  区<br>郡                  町・村<br>電話番号 (        )        - |  |      |                        |             |
| 養成施設 | 名 称  |  | 所在地  | 県                  市・町 |             |
|      | 学科・課程  | (        年在学中・入学予定)                          |      |                        |             |
|      | 入 学  | 年 月  | 卒業予定 | 年 月                    |             |
| 奨学資金 | 振込方法<br>(いずれかを選択)  | 1ヶ月単位    ・    6ヶ月単位    ・    1年単位             |      |                        |             |
|      | 貸付希望期間   | 年 月 から                    年 月まで (        月分) |      |                        |             |
|      | 貸付予定総額   | 万円 (月次資金月額×貸付月数)                             |      |                        |             |

## 添付書類

- ① 履歴書
- ② 学校（養成施設）推薦書
- ③ 学業成績証明書
- ④ 前年の所得証明書（保護者もしくは世帯の主たる生計者）