

様式第1号(第2条関係)

公立八女総合病院企業団看護師等奨学金貸付申請書

公立八女総合病院企業団企業長 様

年 月 日

申請者

住所 _____

氏名 _____ (印)

生年月日 _____

親権者(申請者が未成年の場合)

住所 _____

氏名 _____ (印)

申請者との続柄()

奨学金の貸付けについて、下記のとおり申請します。

記

1 在学する養成施設

名 称 _____

所 在 地 _____

課 程 _____ 学年 _____

入学年月日 _____ 卒業予定年月日 _____

2 貸付申請金額 _____ 円(月額 50,000円× _____ 箇月)

3 貸付申請期間 _____ 年 _____ 月分から _____ 年 _____ 月分まで(_____ 箇月分)

