

様式第 1 号 (第 2 条関係)

(表)

奨学資金貸付申請書

年 月 日

栄村長

様

氏 名

印

申 請 人

住 所

氏 名

印

保 護 者 等

住 所

栄村奨学生に決定くださるよう、栄村看護師等奨学資金貸付条例第 6 条の規定により申請します。

本人	ふりがな		男	生年月日	年 月 日生		
	氏 名		女	卒業学校名			
	現住所					電話()-	-
	本籍地						
	進学等希望又は進学等決定した養成施設						
	養成施設名				学部・専攻		
	養成施設の所在地			入学等年月日	学年		
	授業料	年額	円	納付金等	円		
	入学金	円		入学時納付金	円		
	他の奨学金の有無	無・有 (名称		金額 円)			
家族の状況等	続柄	氏名	年齢	職業・勤務先・在学校等		同・別居	
希望する奨学資金		月額	円	年 月 日から 年 月 日まで			

(裏)

奨学生を希望する理由	
生活保護・その他公私の扶助、援助等	
添付書類	<ol style="list-style-type: none">1 奨学生推薦調書2 学業成績証明書3 在学等証明書又は入学等予定証明書4 家族の所得証明書