社会医療法人敬和会
理事長　岡　敬二　殿

社会医療法人敬和会　奨学金　申請書

私こと、＿＿＿＿＿＿＿＿は、看護師国家資格取得にあたり、看護学校就学時にかかる費用につきまして、貴法人の奨学金を申込みたく申請します。

なお、この奨学金制度の内容は、案内を充分理解していることを申し添えます。

申込金額　　一時金＿＿＿＿＿＿＿＿円
　　月額　＿＿＿＿＿＿＿＿円

（　備考　期間など記載　）

年　　月　　日

本人氏名　　印
本人住所
電話番号

上記の貸付金について、返済時は一切の責任をもちます。

保護者氏名（第1保証人）　　印
保護者住所
電話番号　　（本人との続柄　　）

保証人氏名　　印
保証人住所
電話番号　　（本人との続柄　　）