

平成 年 月 日

公立豊岡病院組合管理者 様

申請者 氏 名 ⑩

(本 人)

奨 学 金 貸 与 申 請 書

奨学金の貸与を受けたいので、公立豊岡病院組合奨学金貸与規則第7条の規定により必要書類を添えて申請します。

本 人	ふりがな		養成施 設名称	学 科 学年在学(予定)		
	氏 名					
	生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)				
	現住所及び 電話番号	〒 () -				
	連絡先住所及び 電話番号	〒 () -				
連 帯 保 証 人	氏 名	⑩	生年月日	年 月 日		
	住 所	〒			続	
	電話番号	() -			柄	
	氏 名	⑩	生年月日	年 月 日		
住 所	〒			続		
電話番号	() -			柄		

添付書類

- (1) 履歴書
- (2) 養成施設の在学証明書
- (3) 誓約書
- (4) 連帯保証人の印鑑証明書
- (5) 志望の動機質問票

平成 年 月 日

公立豊岡病院組合管理者 様

本人住所	
氏名	ⓐ
連帯保証人住所	
氏名	ⓐ
連帯保証人住所	
氏名	ⓐ

誓 約 書

奨学金貸与学生に御採用の上は、公立豊岡病院組合奨学金貸与規則を守り、貸与学生としての品位を保つとともに、卒業後は、直ちに公立豊岡病院組合立病院に勤務することを誓います。

また、同規則により、奨学金の返還の義務が生じたときは、返還期限までに確実に返還します。

連帯保証人は、同規則に従い、奨学金の返還債務を本人と連帯して負担します。