

(様式第1号 本所貸与者用)

奨学貸付金給付申請書

年 月 日

長野県厚生農業協同組合連合会
代表理事理事長 様

私は、以下のとおり就学するので貴会の総合診療科、内科医として募集のあった奨学貸付金を受給したく、医学生・看護学生等奨学貸付金規則を了解の上、これに基づき書類を添えて次のとおり申請します。

また、下記連帯保証人に関わる下記の情報については、その内容が戸籍抄本に記載されている内容と相違ありません。

なお、下記連帯保証人に信用状態の悪化等により連帯保証人として適当でない理由が生じたときは、直ちに新たな連帯保証人を立て、改めて奨学貸付金借用証書を速やかに提出します。

1. 目的とする資格
2. 学校名及び学部等課程
3. 就学期間 年 月 日～ 年 月 日(年間)
4. 学年

申請者 郵便番号
住 所
氏 名 ⑩
生年月日 年 月 日生
電話番号

連帯保証人 郵便番号
住 所
氏 名 ⑩
職 業
電話番号
本人との続柄

連帯保証人 郵便番号
住 所
氏 名 ⑩
職 業
電話番号
本人との続柄

*添付書類 ①誓約書、②入学許可証明書又は在学証明書、③履歴書、④成績証明書