

奨学資金貸与申請書

（宛先）北茨城市民病院事業管理者

申請者 住所
氏名

印

下記のとおり奨学資金の貸与を受けたいので、北茨城市民病院医療技術者養成奨学資金貸与条例施行規程第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

申請者	フリガナ 氏名	-----	生年 月日	年 月 日生	
	学校名科名				
	現住所	〒 電話 ()			
連帯保証人	フリガナ 氏名	-----	生年 月日	年 月 日生	
	現住所	〒		申請者との関係	
		電話 ()			
連帯保証人	フリガナ 氏名	-----	生年 月日	年 月 日生	
	現住所	〒		申請者との関係	
		電話 ()			

奨学資金貸与申請書

（宛先）北茨城市民病院事業管理者

申請者 住所 北茨城市〇〇〇〇
氏名 北茨城 花子



下記のとおり奨学資金の貸与を受けたいので、北茨城市民病院医療技術者養成奨学資金貸与条例施行規程第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

申請者	フリガナ氏名	キタイバラキ ハナコ 北茨城 花子	生年月日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日生		
	学校名科名	〇〇〇〇大学看護学部看護学科 〇年				
	現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 茨城県北茨城市〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 電話 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇				
帰省先の住所	〒 現住所と異なる場合は記入してください 電話 ()					
連帯保証人	フリガナ氏名	キタイバラキ タロウ 北茨城 太郎	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生		
	現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 茨城県北茨城市〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 電話 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇	申請者との関係	父		
連帯保証人	フリガナ氏名	和〇〇年〇〇月〇〇日生				
	現住所	申請者との関係 叔母				

連帯保証人のうち1人は父母（又はそれに代わるもの（親族））とし、もう1人は別に独立した生計を営む者としてください。
また、事情により申請者に代わって返済となった場合に、返済能力がある方（一定の収入、資産等がある方）としてください。