## （第1号様式）

奨学金貸与申請書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人星総合病院

　理事長　星　北斗　殿

今般、貴財団法人の育英事業規程に基づく奨学金を受けたいので関係書類を添えて

申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 | | 奨学生Ａ ・ 奨学生Ｂ（いずれかに○） | | | |
| 申請期間 | | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日まで | | | |
| 申請者  （本人） | | フリガナ |  | | |
| 氏名 | 印 | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　生 | | |
| 住所 | 〒　　　－ | | |
| 連絡先 | －　　　　－ | | |
| 奨学金対象教育機関 |  | | |
| 出身校 |  | | |
| 返済について | 当法人に勤務希望（減免適用有） ・ 当法人以外の医療機関に勤務希望 | | |
| 家族状況 | 保護者 | 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒　　　－ | | |
| 連絡先 | －　　　　－ | | |
| 家族構成 | 家族氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業（勤務先） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

担当者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 選考結果 | 承認［奨学生Ａ・奨学生Ｂ・その他（　　　）］　・　不承認 |
| 備　　考 |  |