別紙様式1

|  |
| --- |
| **奨学金貸付願**令和　　　　年　　　　月　　　　日石巻赤十字病院長　殿（全面のり付け）写真貼付（無帽、上半身、3カ月以内に撮影）4㎝×3㎝学 校 名：　 学　 年　：　第　　　　学年(ふりがな）：氏 　名　：　　　　　　　　　　　　 　　　㊞奨学金の貸付を受けたいので石巻赤十字病院奨学金規程第5条により、関係書類を添えて申請します。 |
| 現住所 | 〒**アドレス：** | TEL |
| 家族現住所 | 〒 | TEL |
| 最終学歴 | 　　　　年　　　　月 | 卒業・卒業予定　 |
| 家族の状況 |
| 続柄 | 氏　名 | 年齢 | 職業 | 勤務先 | 年収 | 同居別居の別 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 貸付に関する事項 |
| 貸付申請額 | 　　月額　５０，０００円 |
| 貸付期間 | 　　令和　　　年　　　月　～　令和　　　年　　　月まで |
| 貸付を必要とする理由 | 　　別紙の通り |
| 他の奨学金を受けているか | 有・無 | 名称 |  | 金額 | 月額　　　　　円 |

2021.04.01

|  |
| --- |
| 奨学金が必要な理由（家庭の事情や、特に説明を要することを記入） |
|  |
| 石巻赤十字病院へ就職を希望する理由 |
|  |

|  |
| --- |
| 趣味 |
| クラブ活動・スポーツ・文化活動等 |
| 自覚している性格 |
| 健康状態・既往症 |

石巻赤十字病院