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 | | | | | |
| 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