

奨学金貸与申請書

令和 年 月 日

佐野厚生農業協同組合連合会
代表理事会長 時崎 栄 殿

申請者氏名

印

佐野厚生農業協同組合連合会 奨学金貸与規程に基づき、次の通り申請します。

申請目的	貸与 貸与辞退 返還猶予				
申請に関する期間	年 月から		年 月まで		
貸与予定金額	50,000円× カ月 = 円				
本人	現住所	〒			
	フリガナ氏名				
	生年月日	年 月 日 (歳)			
	在籍(予定)養成施設	名称		入学(予定)年月	年 月
		所在地		卒業予定年月	年 月
TEL			/		
添付書類	履歴書・誓約書・印鑑証明(本人) 最終学歴の成績証明書・養成施設の在学証明書				

見本

奨学金貸与申請書

記入日を書きます

令和 4年 5月 1日

佐野厚生農業協同組合連合会
代表理事会長 時崎 栄 殿

申請者氏名 厚生 花子 印

佐野厚生農業協同組合連合会 奨学金貸与規程に基づき、次の通り申請します。

申請目的	貸与 貸与辞退 返還猶予				
申請に関する期間	令和5年 4月から	令和8年 3月まで			
貸与予定金額	50,000円 × 36ヵ月 = 1,800,000円				
本人	現住所	〒327-8511 栃木県佐野市堀米町1, 728			
	氏名	コウセイ ハナコ 厚生 花子			
	生年月日	平成16年 5月 8日 (18歳)			
	在籍(予定) 養成施設	名称	佐野高等看護学院	入学(予定)年月	令和5年4月
		所在地	佐野市堀米町〇〇〇〇	卒業予定年月	令和8年3月
TEL		0283-22-〇〇〇〇			
添付書類	履歴書・誓約書・印鑑証明(本人) 最終学歴の成績証明書・養成施設の在学証明書				