

(様式1)

奨学金貸与申請書

平成 年 月 日

高槻赤十字病院

院長 古川 福実 殿

私は、この度、貴院奨学金貸与規程の各条項を了解し、貴院から奨学金貸与を受けたいので、同規程第5条により、別紙返済計画書を添え、次の通り申請します。

記

申請者

氏名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日 (歳)

現住所 _____

電話 (自宅・携帯) _____

学校名 _____

貸与希望月額 _____ 円