

様式第1号（第4条関係）

奨学金貸与申請書

令和 年 月 日

京都第一赤十字病院長 様

申請者 住 所 _____

連絡先 _____

氏 名 _____ ㊟

私は、この度、京都第一赤十字病院看護系大学奨学金貸与規程に基づき、奨学金の貸与を受けたいので申請いたします。

修学する学校名・学部学科名	
修学する学校所在地	
入学年月	
卒業予定年月	
貸与を受ける期間及び 貸与金額	令和 年 月 ～ 令和 年 月 月額 万円