

獎學金貸與申請書

会員証番号	第	号	生年月日	年	月	日
フリガナ 氏 名		印	年 齢	満 歳	男 ・ 女	
現 住 所	〒 — 電話番号 () — 携帯電話番号 — —					
P C メールアドレス						
携帯メールアドレス						
学 校 名	_____ 学科 _____ 学年 _____					
入学年月	年 月		卒業予定年月	年 月		
借用期間	年 月 日から 年 月 日まで					
借用金額	総 額	円	月 額	円		
勤務先	名 称					
	住 所	〒				
	電話番号					
他の奨学金制度からの借入金		有 ・ 無	有の場合： 金額 円			
奨学金以外の借入金		有 ・ 無	有の場合： 金額 円			
貸与申請 理 由						

誓 約 書

公益社団法人広島県看護協会長 様

奨学生として決定されたときは、奨学金規程に従い、奨学生としての本分を尽くします。借用した奨学金は、諸規定を遵守し返還することを誓約します。

年 月 日

【申 請 者】

住 所 〒

氏 名 印

【連帯保証人】

上記の者が広島県看護協会奨学生として決定された時は、連帯保証人として本人を支援するとともに、借用した奨学金の返還の連帯の責任を負います。

※連帯保証人が自署すること。

ふりがな 氏 名	印		
生年月日		満 歳	続柄：
住 所	〒		
電話番号		PCメールアドレス	
携帯電話番号		携帯メールアドレス	
勤務先	名 称		
	所在地		

別記様式第2号

推 薦 書

年 月 日

公益社団法人 広島県看護協会
会 長 様

学 校 名

学長又は校長氏名

印

下記の者は本校に在学中であり、貴会の奨学生として適当と認め、推薦します。

所属学科名

学 年

氏 名

生 年 月 日

別記様式第3号

奨学金返還予定計画書

[illegible]

(注) *欄は記入しないで下さい。

広看協第 号
年 月 日

様

公益社団法人広島県看護協会
会 長 印

奨学金貸与決定通知書

年 月 日付けで申請のあった奨学金貸与について次のとおり決定します。

- 1 奨学金貸与期間

年 月 日から

年 月 日まで
- 2 奨 学 金 の 額

月額 円
- 3 奨学金の交付

3か月分ずつとし、その最初の月に交付する。

広島県看護協会奨学金受領書

金 額 _____ 円

上記金額を受領致しました。

ただし、奨学金 自 _____ 年 _____ 月
至 _____ 年 _____ 月 _____ か月分

年 _____ 月 _____ 日

大学名及び学部名
又は 学 校 名 _____

氏 名 _____ 印 _____

〒 _____
現 住 所 _____

電話番号 _____ — _____

携帯電話番号 _____ — _____

公益社団法人広島県看護協会長 様

※受領後、事務局まで必ず返送してください。

奨 学 金 借 用 証 書

⑨ 収入印紙 貼付 金額 円 割り印を押 して下さい。 借用期間 年 月 日から 年 月 日まで 広島県看護協会奨学金貸与規程に基づく奨学金として、上記金額を借用致します。 この奨学金借用につきまして、同規程に従い私ども連帯して別紙奨学金返還予定計画書どおり相違なく返還します。		
学 校 名		
所 在 地		
本 人	氏 名	(印)
	住 所	〒
	電話番号	
連帯保証人	氏 名	(印)
	住 所	〒
	電話番号	
年 月 日 公益社団法人広島県看護協会長 様		

広島県看護協会奨学金返還猶予申請書

年 月 日

公益社団法人広島県看護協会
会 長 様

申請者 住所
氏名 印
連帯保証人 住所
氏名 印

次のとおり広島県看護協会奨学金返還債務の履行の猶予を受けたいので、広島県看護協会奨学金貸与規程第 13 条により申請します。

奨 学 金 貸 与 期 間	年 月 日～ 年 月 日
奨 学 金 貸 与 総 額	円
既 に 返 還 し た 金 額	円
返 還 猶 予 申 請 金 額	円
希 望 す る 返 還 猶 予 期 間	年 月 日～ 年 月 日
返 還 猶 予 理 由	

第 協 看 廣 号
年 月 日

様

公益社団法人広島県看護協会
会 長 印

広島県看護協会奨学金の返還猶予について（通知）

年 月 日付けで申請のあった奨学金の返還については、次のとおり猶予します。

つきましては、奨学金返還予定計画書に基づいて、返還をしてください。

なお、返還できない事由が発生したときは、連帯保証人に返還をお願いしますので、御承知ください。

奨学金貸与総額	円	
既に返還した金額	円	
返還猶予申請金額	円	
返 還 猶 予 期 間	年 月 日 ～	年 月 日
奨学金返還予定計画		
	合 計	円
奨 学 金 振 込 先	広島銀行 横川支店 普通預金 口座番号 口座名義 公益社団法人広島県看護協会 会長	

※本人及び連帯保証人の氏名・住所その他重要な事項に異動がある場合は同封している用紙にて必ずお知らせください。