

様式第1号(第2条関係)

奨学金貸付申請書

写真貼付

本人	氏名	⑩		
	生年月日	年 月 日生		
	現住所	入学予定校(合格)		
	本籍	決定・未決定		
	奨学金希望金額	円	期間	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日
保護者	氏名	⑩	本人との続柄	
	生年月日	年 月 日生	現住所	
	職業		勤務先	
連帯保証人	氏名	⑩	本人との続柄	
	生年月日	年 月 日生	現住所	
	職業		勤務先	
連帯保証人	氏名	⑩	本人との続柄	
	生年月日	年 月 日生	現住所	
	職業		勤務先	

八雲町病院奨学金貸付条例による奨学生を志願します。

平成 年 月 日

氏名 ⑩

八雲町長 岩村克詔 様

※申請者が未成年者の場合は、連帯保証人のうち1人は、法定代理人（保護者）とすること。