

記載例

奨学資金を受けられる方へ

下記事項を記入してください。

フリガナ	ヤクモ イチロウ
氏名	八 雲 一 郎 ※申請する学生本人の氏名を記入して下さい。
学業先での住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 学生本人が居住する住所又は居住予定の住所を記入して下さい。 Tel : 居住先の電話番号又は携帯電話番号
保護者の住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 保護者が居住している住所を記入して下さい。
氏名	Tel : 居住先の電話番号又は携帯電話番号 氏名 : 八 雲 太 郎
奨学資金受取口座 (本人名義)	銀行名 必ず学生本人名義の口座を記入して下さい。 支店名 支店名を忘れずに記入して下さい。 口座種別 : 普通 預金 口座番号 : 0000001 口座名義 (本人名義) : 八 雲 一 郎

●提出書類

- 1. 申請書
- 2. 誓約書
- 3. 家族調書
- 4. 同意書
- 5. 振込先金融機関通帳写し
- 6. 在学証明書または、入学通知書（合格通知書）

記載例

様式第1号(第2条関係)

奨 学 金 貸 付 申 請 書



本人	氏 名	八 雲 一 郎		
	生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日生		
	現 住 所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇※番地まで記入して下さい。		入学予定校(合格)
	本 籍	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇※番地まで記入して下さい。		決定・未決定
	奨 学 金 希 望 金 額	「薬剤師100,000」と ご記入下さい。 円	期 間	自 令和 在学予定期間を 月 日 至 令和 記入して下さい 月 日
保護者	氏 名	八 雲 太 郎	本人との続柄	父
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生	現 住 所	〇〇〇〇〇〇〇※番地まで記入して下さい。
	職 業	地方公務員	勤 務 先	八雲町役場
連帯保証人	氏 名	八 雲 太 郎	本人との続柄	父
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生	現 住 所	〇〇〇〇〇〇〇※番地まで記入して下さい。
	職 業	地方公務員	勤 務 先	八雲町役場
連帯保証人	氏 名	二 海 次 郎	本人との続柄	叔父
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生	現 住 所	〇〇〇〇〇〇〇※番地まで記入して下さい。
	職 業	会社員	勤 務 先	〇〇〇〇会社

八雲町病院奨学金貸付条例による奨学生を志願します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

氏 名 八 雲 一 郎

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。

様式第2号(第2条関係)

私議

までの期間において月額

一金100,000円也の奨学資金の貸付けを受け、奨学生となり、卒業して、法で定める資格を取得した日から八雲総合病院に勤務（条例第十条該当）することをここに誓約いたします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 ○○○○○○○○○○○○

氏名 八雲一郎

住所 ○○○○○○○○○○

氏名 八雲太郎 (印)

住所 ○○○○○○○○○○

氏名 二海次郎 印

八雲町長 岩村克詔 様

【添付書類】連帯保証人の印鑑登録証明書

記載例

様式第3号(第2条関係)

家 族 調 書

		続柄	氏 名	年齢	職業	月収	参考事項
		本人	八 雲 一 郎	00	学生	なし	
家 族 欄	同 一 生 計 内 に お い て 生 活 し て い る 同 居 家 族	父	八 雲 太 郎	00	地方公務員	000,000円	
		母	八 雲 花 子	00	主婦	000,000円	パート
		弟	八 雲 二 郎	00	学生	なし	

上記のとおり相違ありません。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

氏 名 八 雲 一 郎

八雲町長 岩 村 克 詔 様

記載例

同意書

今般八雲総合病院奨学資金の貸付けを受けるにあたり、下記の事項について同意いたします。

記

- 1. 薬剤師の養成施設在学中に留年した場合、留年したその年の奨学金の貸付けは出来ないこと。
- 2. 薬剤師の資格試験に2度不合格の場合は、貸付けを受けた奨学金及び利息の全部を返還すること。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

八雲町長 岩 村 克 詔 様

申請者	住 所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	氏 名	八 雲 一 郎

保護者	住 所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	氏 名	八 雲 太 郎