年　　月　　日

社会医療法人黎明会
理事長　江上　寛　　殿

奨学金願書（准看護師）

貴法人の奨学金に、関係書類を添えて応募いたします。
応募にあたり、願書記載事項について正しく記入することを誓約します。
採用された場合は、奨学金規定を厳守し、奨学生としての責務を果たします。
また、奨学金返還についても奨学金規定に従い誠実にその義務を履行いたします。

姓名	セイ						メイ						
	姓						名						㊞
生年月日	昭和　□	年　月　日生					満　才			性別		男　□	
	平成　□											女　□	
現住所	〒				－								
電話番号													
携帯電話番号					－				－				
在籍学校名及び学年											（　　年生　）		
在籍施設名													

卒業後に勤務する医療機関　：　宇城総合病院

添付書類　①履歴書　②在学証明書　③学業成績証明書
　　　　　④本人確認ができる書類（運転免許証の写し等）