

## 奨学金制度利用申請書

医療法人 鳳生会

学 校	
学 部	

理事長 藤崎 壽路 様

住 所 〒 ー ー

.....

.....

氏 名 印

.....

電 話 ー ー

.....

記

私は、医療法人鳳生会成田病院の奨学金規程第3条に基づき、奨学金の貸与を受けたいので関係書類を添えて、下記のとおり申請いたします。

記

貸 与 期 間		平成 年 月 ~ 平成 年 月までの間
奨学金貸 与金額	1年生	月額 円 × ヶ月 =
	2年生	月額 円 × ヶ月 =
	3年生	月額 円 × ヶ月 =
	4年生	月額 円 × ヶ月 =
	合 計	
備 考		

**【関係書類】**

- (1) 奨学金制度利用申請書 . . . . . 様式 1
- (2) 履歴書（市販の履歴書可） . . . . . 様式 2
- (3) 入学許可書（合格通知書）又は在学証明書の写し . . . . . 本 人