

(第1号様式)

奨学金貸付申請書兼誓約書

令和5年 10月 15日

(宛先) 医療法人 博愛会

記入日を入れてください
自署で記入

申請者

(自署) 沖繩 太郎

奨学金の貸付けを受けたいので、医療法人博愛会 医学生奨学金貸付規程第5条の規定により次のとおり申請します。

なお、貸付けの決定を受けた場合は、次の事項を誓約します。

1 医療法人博愛会 医学生奨学金貸付規程を遵守する。

2 医師として勤務すること。

3 将来、医師として勤務すること。

貸付を受ける月数 × 100,000 円
この場合：24月 × 100,000 円

大学卒業予定年月を記入


| | | | | |
|------------------|---|------------------------------|-------------------------|-------------|
| 貸付を受けようとする期間及び金額 | | | | |
| 令和6年4月から | | 令和8年3月まで | (計24月) 合計金額 2,400,000 円 | |
| 本籍 | 〒901-0101 浦添市牧港1199番地 | | | |
| 住所 | 〒901-0101 浦添市牧港1199番地 | | | |
| ふりがな氏名 | おきなわ たろう 沖繩 太郎 | | | |
| 生年月日 | 平成12年8月7日 | 電話番号 | 090 - 0000 - 0000 | |
| 大学名・学部名 | 〇〇〇大学 医学部 医学科 | | | |
| 入学年月 | 令和2年4月 | 卒業予定年月 | 令和8年3月 | |
| 現学年 | 4年 | 専攻志望科 | 循環器内科 ※ご自身でお決め下さい | |
| 貸付けを希望する理由 | 〇〇〇〇 〇〇〇〇 あなたが貸付を希望する理由を記入してください 〇〇〇〇 | | | |
| 家族の状況 | 家族の住所 | 〒901-0101 浦添市牧港1199番地 | | |
| | 連絡先 | 続柄：父 電話番号： 090 - 0000 - 0000 | | |
| | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業又は勤務先 |
| | 父 | 沖繩 健太 | 58 | 自営業(職種記入) |
| | 母 | 沖繩 花子 | 55 | 〇〇株式会社(パート) |
| | 姉 | 沖繩 ゆり | 27 | △△病院 |
| 妹 | 沖繩 さくら | 18 | 高校生 | |


(裏面)

(連帯保証人)

保証人としての返還義務が生じたときは、連帯して負担します。

必ず連帯保証人本人が自署

| | | | |
|--------------------|--|---------------------------------------|---|
| 本籍 | 〒901-0101 浦添市牧港1199番地 | | |
| 住所 | 〒901-0101 浦添市牧港1199番地 | | |
| ふりがな氏名 | おきなわ けんた 沖繩 健太 | <input type="checkbox"/> 日中連絡のつく番号を記入 | 印  |
| 申請者との続柄 | 父 | 電話番号 | 090 - 9999 - 9999 |
| 生年月日 | 昭和40年7月21日 | 職業又は勤務先 | 自営業(職種記入) |
| 連帯保証人が支払いの責任を負う極度額 | <input type="checkbox"/> 表面の「貸与を受けようとする期間及び金額」欄の合計金額記入 | | 2,400,000円 |

| | | | |
|--------------------|--|---|-------------------|
| 本籍 | 〒902-0202 浦添市牧港2222番地 | | |
| 住所 | 〒902-0202 浦添市牧港2222番地 | | |
| ふりがな氏名 | おきなわ けんじろう 沖繩 健二郎 | 印  | |
| 申請者との続柄 | 叔父 | 電話番号 | 090 - 8888 - 8888 |
| 生年月日 | 昭和45年5月29日 | 職業又は勤務先 | 公務員 |
| 連帯保証人が支払いの責任を負う極度額 | <input type="checkbox"/> 表面の「貸与を受けようとする期間及び金額」欄の合計金額記入 | | 2,400,000円 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

(注意)

- 1 連帯保証人欄への記入は、必ず連帯保証人本人が自署して下さい。
- 2 連帯保証人は、20歳以上の者で独立した生計を営むものとして下さい。
- 3 連帯保証人の印欄には、印鑑証明書と同一のものを押印して下さい。
- 4 「連帯保証人が支払いの責任を負う極度額」は、表面の「貸与を受けようとする期間及び金額」欄の合計金額を記入して下さい。