

医療技術職員委託養成奨学金貸付申請書

令和 年 月 日

はこのたび 年 月 に入学を許可されましたので、 年 月 から 年 月 まで入学いたしたく、在学中に要する学資金の一部として貴会の「医療技術職員委託養成奨学金貸与規程」に基づき次の金額を貸与されますよう、関係書類を添え、連帯保証人連署のうえ申請いたします。

毎月 円 年間

総額 円也

大学又は養成施設 所在地
 名称
 部科名

令和 年 月 日

申請者 現住所

氏名 ㊤

生年月日 年 月 日 生

連帯保証人 現住所

氏名 ㊤

生年月日 年 月 日 生

申請者との続柄

連帯保証人 現住所

氏名 ㊤

生年月日 年 月 日 生

申請者との続柄

山口県厚生農業協同組合連合会

代表理事理事長 殿

添付した関係書類

- | | |
|--------------------|-------------|
| (1) 入学許可証の写又は在学証明書 | (4) 健康診断書 |
| (2) 誓約書 | (5) 写真 |
| (3) 履歴書 | (6) 身元保証契約書 |

身元保証契約書

現住所

氏名

年 月 日生

1. 上記の者が貴会の「医療技術職員委託養成奨学金貸与規程」に基づき奨学金の貸与を受ける期間の身分に関する一切は私どもにおいて引受け、貴会に迷惑をかけません。
1. 本人の怠慢、故意又は過失等により貴会に損害を及ぼし、弁償を命ぜられた場合において、本人がその義務を果たさないときは、本人に代り私どもが連帯して弁償の責を負います。
1. 前2項の保証期間は本保証書提出の日から5ヵ年とし、身元保証ニ関スル法律第4条によって本契約を解除する場合の外、勝手に解除はいたしません。

上記のとおり確約いたします。

令和 年 月 日

現住所

職 業

身元保証人氏名

㊟

本人との続柄

生 年 月 日

年 月 日生

現住所

職 業

身元保証人氏名

㊟

本人との続柄

生 年 月 日

年 月 日生

山口県厚生農業協同組合連合会

代表理事理事長

殿

