

奨学金借用申込証書

医療法人社団 同樹会

理事長 大木 勲 殿

金 〇〇〇〇 円也

この度、私は、医療法人社団同樹会医療技術者等養成奨学金貸与規程（以下、奨学金貸与規程という）の約旨に基づき上記奨学金を借用いたしました。

つきましては、奨学金貸与規定を遵守し、医療法人社団同樹会の名誉を汚さぬよう勉学・業務に専念し、奨学金の返済にあたっては、奨学生と連帯保証人が連帯して債務を履行いたします。

貸与を受ける期間	2年生4月	～	3年生3月	(24 回)
----------	-------	---	-------	---------

貸与を受ける金額	貸与時期		金額	回数	累計金額
	奨学金	毎月	50,000 円	24	1,200,000 円
			合計金額		1,200,000 円

奨学金振込指定口座（本人名義に限る）

金融機関名	支店名	預金科目	口座番号
足利銀行	支店	普通預金	
フリガナ			
口座名義			

年 月 日

奨学生	住所	〒 〇〇〇 〇〇〇
	氏名	〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇 印

連帯保証人	住所	〒 〇〇〇 〇〇〇
	氏名	〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇 実印

奨学生との関係		自宅電話番号	
		携帯電話番号	
勤務先		勤務先電話番号	
	(役職名)		