

# 助産師学校、看護大学編入学生奨学金貸与申請書

令和 年 月 日

新潟県厚生農業協同組合連合会代表理事理事長 様

〒  
現住所

氏 名 印

生年月日 昭・平 年 月 日生

私こと、 に入學するにあたり、在學中に要する學  
資金の一部として、貴会の奨学金貸与規程に基づく、次の金額を貸与されるよう、必要  
書類を添えて申請いたします。

## 記

1. 貸与金額 歴月1ヶ月当たり 100,000円

2. 貸与期間 令和 年 月から  
令和 年 月まで

※受付・確認欄

本 部		学 校	