

奨学金貸与申請書

年 月 日

三重大学医学部附属病院長 殿

申請者
ふりがな
氏名(自筆) _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____ @ _____

私は、三重大学医学部附属病院看護学生奨学金貸与規程により、奨学金の貸与を受けたいので、同規程の内容に同意の上、下記のとおり申請します。

記

1 在学する学校又は養成所

(1) 名 称 _____ (修業年限 _____ 年)

(2) 所 在 地 _____ 都道府県 _____ 市区町村

(3) 学 年 第 _____ 学年

(4) 入 学 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(5) 卒業予定年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 取得予定資格 (免許) 看護師免許 ・ 助産師免許

3 貸与申請期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

以上

奨学金貸与の対象者は本院への専願希望者とします。類似の奨学金(看護師等として特定の病院等に勤務することを条件とした奨学金)を既に受給している方、又はこれから受給しようとする方は対象となりませんので留意願います。

三重大学医学部附属病院看護学生奨学金貸与規程により、下記の場合においては貸与取消となります。貸与取消となった場合、既に受給した奨学金については、原則、利息を含めて一括返還しなければなりません。以下の点について理解したうえで、チェックボックス (□) にチェック (✓) してください。

- ・ 停学・退学又は1年以上の休学・留学をした場合、或いは貸与を辞退した場合
- ・ 学業成績が著しく不良となったと認められる場合
- ・ 当院以外の医療機関等(民間企業、県や市などの自治体を含む)を受験した場合、又は就職することとなった場合
- ・ 業務従事期間中に退職した場合
- ・ 本院が実施する看護職員採用試験に不合格となった場合

 当該貸与規程を熟読し、上記を含む規程内容について理解しました。

※ 添付書類 (以下の必要書類が添付されているかをチェックしてください)

- 在学証明書 (本学医学部看護学科以外の学校又は養成所に在学する者)
- 当該年度に交付された学業成績証明書 (現に1年以上在学している者)