名桜大学大学院「看護学研究科」奨学生願書

別紙様式１

フリガナ	※		入学
氏　名　　㊞	男	看護学研究科　　年次	年　　月
			修了予定
生年月日　　年　　月　　日　（　　歳）	女	学生番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	年　　月

本人住所　（〒　　－　　）　　TEL　　（　　）
携帯

連帯保証人（〒　　－　　）　　TEL　　（　　）
（父母兄姉）
（続柄：本人の　　）（※大正・昭和　　年　　月　　日生）

	区分	勤　務　先	職　　業	収入金額（年額・税込）30 年	収入金額（年額・税込）31 年（見込）	30 年の週当たりの就労時間
本人の収入状況	定職			万円	万円	
				万円	万円	
	アルバイト			万円	万円	週　　時間
				万円	万円	週　　時間
				万円	万円	週　　時間
				万円	万円	週　　時間
	父母からの給付金			万円	万円	
	奨学金（現在申し込みのもは除く）　貸与　・　給付			万円	万円	
	その他の収入（内容：　　）			万円	万円	
配偶者の収入状況		勤　務　先				
氏　名　（　　歳）				万円	万円	
本人及び配偶者の収入金額合計				万円	万円	

奨学金を希望する理由、家庭事情やその他特に説明を要することを記入すること。

以上のとおり記載事項に相違ありません。名桜大学大学院看護学研究科奨学生を希望します。

２０１９年　　月　　日

名 桜 大 学 長　　殿

本　　人　　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

連帯保証人　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞
（自署･押印）