

帝京大学医学部奨学特待生制度奨学金貸与申請書

年 月 日

帝京大学
学長 沖永 佳史 殿

帝京大学医学部奨学特待生制度奨学金の貸与を受けたいので、帝京大学医学部奨学特待生制度奨学金貸与規程第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請者	ふりがな			生年月日	年 月 日		
	氏 名	Ⓜ		年 齢	満 歳	性別	男・女
	現 住 所	郵便番号() 電話番号() E-mail					
貸 与 申請額	円			貸 与 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
連 帯 保 証 人	ふりがな			生年月日	年 月 日		
	氏 名	Ⓜ		年 齢	満 歳		
	現 住 所	郵便番号() 電話番号()					
	職 業		年収(税込み)				
	勤 務 先		申請者との関係				
連 帯 保 証 人	ふりがな			生年月日	年 月 日		
	氏 名	Ⓜ		年 齢	満 歳		
	現 住 所	郵便番号() 電話番号()					
	職 業		年収(税込み)				
	勤 務 先		申請者との関係				

上記の申請により修学資金の貸与を受けたときは、その返還について連帯してその責めを負います。

連帯保証人 氏 名

連帯保証人 氏 名