

【記入例】

様式 第1号

奨学金貸付申請書

記入日

年 月 日

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院長 様

住所 愛知県名古屋市中村区道下町 3-35

氏名 日赤 花子 印

生年月日 平成 17 年 5 月 1 日 生 満 20 歳

学校名 名古屋第一赤十字大学 学年 2

学籍番号 01RN036

このたび、奨学金の貸付を受けたいので、日本赤十字社名古屋第一病院奨学金貸付規程第4条の規定により、
なお、奨学生に採用されたときは、同規程を遵守

- ・開始期間は、受験年 4 月 からです
(例) 令和 7 年 8 月 受験
→ 令和 7 年 4 月 から
- ・期間は一年単位 となります
- ・最大卒業年月まで記載可能です

1. 貸付を受けようとする金額 月額 50,000

2. 貸付を受けようとする期間 令和 7 年 4 月 から

令和 10 年 3 月 まで 3 カ年

3. 入学及び卒業予定年月 令和 6 年 4 月 入学

令和 10 年 3 月 卒業予定

4. 振込口座 赤十字 銀行 日本 支店

普通預金 口座番号 1234567

フリガナ
名義人 (本人) ニッセキ ハナコ
日赤 花子

備考 期間及び年月は、和暦にて記載すること。

【記入例】

様式 第2号

記入日

誓 約 書

年 月 日

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院長 様

住所 愛知県名古屋市中村区道下町 3-35

氏名 日赤 花子 印

生年月日 平成 17 年 5 月 1 日 生 満 20 歳

学校名 名古屋第一赤十字大学 学年 2

学籍番号 01RN036

連帯保証人 住所 愛知県名古屋市中村区道下町 3-35

氏名 日赤 太郎 印

続柄 父

印鑑証明書と同じ印鑑を
押印してください

私は、奨学金の貸付を受けるにあたり、日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院奨学金貸付規程を遵守し、卒業後直ちに看護師として日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院に指定期間勤務することを誓います。

なお、同規程第7条の規定に基づき同奨学金を償還いたします。また、同規程第8条の規定に該当したときは、直ちに同奨学金を一括償還いたします。

連帯保証人は、極度額 1,800,000 円の範囲で償還義務を連帯し、日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院に迷惑をおかけいたしません。

備考 1 連帯保証人の印鑑証明書を添付すること。

2 期間及び年月は、和暦にて記載すること。

【記入例】

記入日

様式 第3号

履 歴 書

年 月 日現在

写 真

ふりがな にっせき はなこ

氏 名 日赤 花子

生年月日 平成17年 5 月 1 日生 (満 20 歳)

男 ・ 女

無帽、上半身

3ヵ月以内に撮影

縦 4.1cm×横 3.1cm

ふりがな あいちけんなごやしなかむらくみちしたちょう

現 住 所(〒 453 - 8511)

愛知県名古屋市中村区道下町 3-35

TEL 052 - 481 - 5111

期 間	学 歴(高等学校以上)・職 歴(各別にまとめて書く)
令和〇 年 4 月～ 〇 年 3 月	〇〇高等学校
令和〇 年 4 月～ 年 月	〇〇大学
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

免許・資格等			
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

志望の動機

趣味 ・ 特技 ・ クラブ活動など

健康状況、既往歴

備考 1 期間及び年月は、和暦にて記載すること。

2 学歴・職歴等記載欄が不足する場合は、別紙に記載すること。(様式任意)

【記入例】

様式 第4号

変 更 届 年 月 日			
日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院長 様			
住所 _____			
氏名 _____ 印			
生年月日 _____年____月____日生 満____歳			
学校名 _____ 学年 _____			
学籍番号 _____			
このたび、下記事項を変更しましたので、日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院奨学金貸付規程第12条の規定により、次のとおりお届けします。			
チェック	変 更 事 項	新	旧
	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
	振込口座	銀行 支店	銀行 支店
		普通預金No.	普通預金No.
		名義人	名義人
	連帯保証人	印 (印鑑証明書を裏面へ貼付のこと)	
	退 学	裏面に具体的理由を記入のこと	
	辞 退		
	懲戒処分		
	そ の 他 (具体的に)		
変 更 日		年 月 日	

備考 期間及び年月は、和暦にて記載すること。

【記入例】

具体的理由（ 退学 辞退 懲戒処分 その他 ）

[印鑑証明書等貼付欄]

--