様式第１号（第７条関係）

医学生奨学金借用申請書

　　年　　月　　日

　　東近江市教育委員会　　　　様

申請者　住所

氏名

保護者等　住所

氏名

　医学生奨学金の貸付けを受けたいので、東近江市医学生奨学金貸付条例施行規則第７条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 男　女 | 生年月日 | 　　年　　月　　日生（　　歳） |
| 申請者氏名 | 　 |
| 住所 | 　滋賀県東近江市 |
| 在学（出身）学校名 | 高等学校 | 卒業（予定）年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 進学（在学）する学校 | 学校名 | 　 | 学部等 | 学部学科 |
| 所在地 | 　 |
| 入学年月日 | 　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 修業期間 | 　　　年　　月から　　　年　　月まで（　　年） |
| 通学の区分 | 自宅・寄宿舎・下宿（下宿先　　　　　　　　　　）・その他 |
| 奨学資金を必要とする理由 | 　 |