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 |  | | | | | | |