

奨学金申込書

西暦 年 月 日

私は、下記の条件を承諾の上、貴院の奨学金制度を利用したく申込みいたします。

条件 卒業後、直ちに丸山記念総合病院に就職し(理学療法士・作業療法士・言語聴覚士)として奨学金貸与期間以上勤務すること。 いずれかに○をする。

- 提出書類
1. 履歴書
 2. 前学年の成績証明書(在学中の場合)・卒業証明書
 3. 住民票(世帯全員記載のもの)
 4. 合格証(または在学を証明するもの)
 5. 保証人2名の印鑑証明書

学校名 _____

申込者氏名 _____ 印

生年月日 西暦 _____ 年 月 日生

現住所 _____

TEL _____

メールアドレス _____

奨学金貸与希望申請書

西暦 年 月 日

申請者氏名 _____ 印

申請者住所 _____

TEL _____

私は、貴院の奨学生として、下記（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）養成学校で勉強したいと思っておりますので、奨学金の貸与を下記の通り申請します。
いずれかに○をする。

記

1) 養成学校名称 _____

所在地 _____

TEL _____

2) 在学期間 西暦 _____ 年 月 日 入 学

西暦 _____ 年 月 日 卒業予定

3) 在学中の連絡先 住所 _____

TEL _____

4) 奨学金の返済 奨学金の返済は、貴院の規程通りにいたします。

5) 貸与申請金額 月額 金50,000円 どちらかに○をつける。

6) 奨学金の振込先 銀行名 _____ 銀行 _____ 支店 _____

口座名義 _____

口座番号 _____

7) 親権者の同意について (申請時に申請者が未成年の場合、下記について記入してください。)

未成年者 _____ が下記の行為をすることに同意します。

貴院より奨学金貸与規程に基づく学費等の貸与について、都度申請を行い、貸与を受けること。

また、連帯保証人として返還義務を本人と連帯して負担します。

上記未成年者法定代理人 住所 _____

親権者

または後見人

自署のこと

氏名 _____ 印 続柄 _____

上記未成年者法定代理人 住所 _____

親権者

または後見人

自署のこと

氏名 _____ 印 続柄 _____

奨学金奨学生誓約書

西暦 年 月 日

私は、貴院の奨学金貸与規程を遵守し、卒業後直ちに貴院に就職し、（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）としてその責務を果たすことを誓います。

なお、当該奨学金貸与規程に違反して返還義務を生じたときは、貴院が定めた返還期日までに確実に返還いたします。

本人 住所 _____

TEL _____

氏名 _____ 印

私ども、当該奨学金については、返還義務を本人と連帯して負担いたします。

連帯保証人 氏名 _____ 印
自署のこと

住所 _____

TEL _____

続柄 _____

勤務先名称 _____

勤務先住所 _____

勤務先TEL _____

連帯保証人 氏名 _____ 印
自署のこと

住所 _____

TEL _____

続柄 _____

勤務先名称 _____

勤務先住所 _____

勤務先TEL _____

奨学金貸借契約証書

印紙
200円

西暦 年 月 日

医療法人慈正会 丸山記念総合病院を甲、借主 を乙と
して、奨学金規程に従い次の通り理学療法士・作業療法士・言語聴覚士養成学校
学費等の貸借契約を締結した。

第1条 甲は乙の奨学金として、以下の金額を毎月、契約期間に貸与する。

貸与期間 西暦 年 月 から西暦 年 月 まで

貸与金額 月額 金50,000円

第2条 奨学金は、当月20日までに貸与することとし、借主乙の口座に
振込するものとする。

第3条 乙は、甲から貸与された貸与金の返済については、奨学金貸与規程
第10条のとおりとする。

第4条 本契約書に記載なき事項は奨学金貸与規程による。本契約または
規程に疑義が生じた事項は、甲・乙双方が誠意をもって協議する。

第5条 連帯保証人は、乙の本件責務につき乙と連帯して履行の責に任ずる。

この契約の成立を証するために本書を2通作成し、甲 乙が各自1通を保管する。

甲 埼玉県さいたま市岩槻区本町2丁目10番5号
貸主 医療法人慈正会 丸山記念総合病院
理事長 丸山正統 印

乙 住所 _____

借主 _____ 印

連帯保証人 住所 _____

自署のこと 氏名 _____ 印

TEL _____

続柄 _____

連帯保証人 住所 _____

自署のこと 氏名 _____ 印

TEL _____

続柄 _____

奨学金貸借契約証書

印紙
200円

西暦 年 月 日

医療法人慈正会 丸山記念総合病院を甲、借主 を乙と
して、奨学金規程に従い次の通り理学療法士・作業療法士・言語聴覚士養成学校
学費等の貸借契約を締結した。

第1条 甲は乙の奨学金として、以下の金額を毎月、契約期間に貸与する。

貸与期間 西暦 年 月 から西暦 年 月 まで

貸与金額 月額 金50,000円

第2条 奨学金は、当月20日までに貸与することとし、借主乙の口座に
振込するものとする。

第3条 乙は、甲から貸与された貸与金の返済については、奨学金貸与規程
第10条のとおりとする。

第4条 本契約書に記載なき事項は奨学金貸与規程による。本契約または
規程に疑義が生じた事項は、甲・乙双方が誠意をもって協議する。

第5条 連帯保証人は、乙の本件責務につき乙と連帯して履行の責に任ずる。

この契約の成立を証するために本書を2通作成し、甲 乙が各自1通を保管する。

甲 埼玉県さいたま市岩槻区本町2丁目10番5号
貸主 医療法人慈正会 丸山記念総合病院
理事長 丸山正統 印

乙 住所 _____

借主 _____ 印

連帯保証人 住所 _____

自署のこと 氏名 _____ 印

TEL _____

続柄 _____

連帯保証人 住所 _____

自署のこと 氏名 _____ 印

TEL _____

続柄 _____