

様式第1号（第四条関係）

「渡邊一夫記念奨学金」修学資金貸与申請書（記載例）

令和〇年〇月〇〇日

一般財団法人脳神経疾患研究所理事長

「渡邊一夫記念奨学金」修学資金の貸与を受けたいので、「渡邊一夫記念奨学金」修学資金貸与規程第3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	こおりやま たろう			平成	
	氏名	郡山 太郎	生年月日	〇〇年7月12日		
			年齢	18歳	性別	男・女
	現住所	郵便番号（〇〇〇-××××） 電話番号（〇〇〇-〇〇〇〇-××××） 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇 〇〇マンション 101号室				
	帰省先住所	郵便番号（963-8563） 電話番号（024-934-××××） 福島県郡山市八山田〇〇〇〇				
メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇〇.〇〇.〇〇					
申請額（希望する欄に〇を付す）	〇	月額	400,000円		貸与期間	令和
		年額一括	円			〇年4月1日から
	〇	入学金相当額	1,500,000円		〇年3月31日まで	
大学名等	名称	〇〇医科大学				
	学部・学科	医学部 医学科			学年	1年
	所在地	郵便番号（〇〇〇-〇〇〇〇） 電話番号（〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇） 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇				
	入学年月	令和〇年4月	卒業見込年月	令和〇年3月		

家族の状況	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先	年収 (万円)	住所
	郡山 一郎	父	50	会社員	〇〇商事	500	帰省先住所に同じ
	郡山 花子	母	50	パート	〇〇会社	150	
	郡山 次郎	弟	16	高校生		0	
	郡山 桃子	妹	14	中学生		0	

連帯保証人	ふりがな	こおりやま いちろう	生年月日	昭和		
	氏名	郡山 一郎		44年9月16日		
			年齢	50	性別	男・女
	現住所	郵便番号(963-8563) 電話番号(024-934-xxxx) 福島県郡山市八山田〇〇〇〇				
	職業	会社員	年収(税込み)	500万円		
勤務先	〇〇商事株式会社	申請者との関係	父			
連帯保証人	ふりがな	ふくしま つぎお	生年月日	昭和		
	氏名	福島 次男		46年10月6日		
			年齢	48	性別	男・女
	現住所	郵便番号(163-〇〇〇〇) 電話番号(03-△△△△-xxxx) 東京都新宿区〇〇町〇〇				
	職業	会社員	年収(税込み)	650万円		
勤務先	〇〇株式会社	申請者との関係	叔父			
申請の理由		※申請が必要になった経済的理由を含め必ず記入すること				
他の奨学金制度を受けている場合は、その名称						

上記申請について同意します。

上記申請により修学資金の貸与を受けたときは申請者の債務を履行することを保証します。

連帯保証人 住所 福島県郡山市八山田〇〇〇〇  
氏名 郡山 一郎 ⑩

連帯保証人 住所 東京都新宿区〇〇町〇〇  
氏名 福島 次男 ⑩

※親権者又は未成年後見人の同意については、申請者が未成年の場合にのみ記入すること。