第１号様式（第５条関係）

奨　　学　　生　　願　　書

本　　　籍

現　住　所

世帯主氏名　　　　　　　　　　　　（続柄）

奨学生氏名

年　　月　　日生

この度　　　　　　　　　　　　　　　　に入学することになり、公立相馬総合病院看護師等奨学金の貸与を受けたいので、私ども連署してお願いいたします。

年　　月　　日

住　所

本　人

氏　名　　　　　　　　　　　　印

住　所

保証人

氏　名　　　　　　　　　　　実印

相馬方部衛生組合

管理者　相馬市長