

看護師奨学資金貸与願

令和 ●年 ●月 ●日

三重県厚生農業協同組合連合会

代表理事理事長 **庄山 隆裕** 様

見本

私は、三重県厚生農業協同組合連合会の看護師奨学資金の貸与を希望します。

学校名：**看護養成校(略さず)名**

例) ○○大学○○学部看護学科

○○看護専門学校

(令和5年4月入学予定)

* 高校生の方は
「令和5年4月入学予定」と
追記してください

例) 住所：〒514-0004

三重県津市栄町1丁目 960番地

(マンション・アパート名と部屋号も記載)

氏名：

印

【押印時の確認】
印がかける、にじみ、うすい等の不明瞭な押印の場合は、余白に再度押印してください

* 楷書で戸籍通りの文字を使用

* 朱肉の認印(シャチハタ不可)を押す