

平塚市看護師等奨学金貸付申込書

※受験番号	※受付印	(提出先) 平塚市病院事業管理者 年 月 日提出			(写真) 縦4cm・横3cmの写真 をはってください。 (写真の裏面に氏名 を明記して下さい。)	
ふりがな						
氏 名						
生年月日	昭 和 平 成	年	月	日	年齢 歳	
現住所(〒 -) 電話 ()						
連絡先(〒 -) 電話 ()						
(上記の住所と同じ時は記入の必要はありません。)						
学歴 小学校から記入	学校名	学部・学科	所在地	期間	○で囲む	
	小学校			年 月から 年 月まで	卒、中退	
	中学校			年 月から 年 月まで	卒、中退	
				年 月から 年 月まで	卒、中退 卒業見込み	
				年 月から 年 月まで	卒、中退 卒業見込み	
				年 月から 年 月まで	卒、中退 卒業見込み	
				年 月から 年 月まで	卒、中退 卒業見込み	
				年 月から 年 月まで	卒、中退 卒業見込み	
職歴	勤務先及び常勤・非常勤の別	勤務内容	所在地	期間	退職理由	
				年 月から 年 月まで		
				年 月から 年 月まで		
				年 月から 年 月まで		
資格免許	名称	番号	取得(見込)月日	名称	番号	取得(見込)月日

身 上 書

自覚している長所	自覚している短所
得意学科名	不得意学科名
最近最も関心をひかれたことがら(自己、社会、世相等)	
あなたが特に力をいれてるスポーツ、趣味、ボランティア活動などの状況	
助産師、看護師を志した理由	
奨学金制度を利用しようとする理由	
<p>私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書・身上書のすべての記載事実と相違ありません。</p> <p>(1) 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む)</p> <p>(2) 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者</p> <p>(3) 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者</p> <p>平成 年 月 日 署名</p>	

※欄は記入しないでください