

奨学金貸与申請書

年 月 日

社会福祉法人旭川荘 理事長 神 崎 晋 殿

本 人 住 所

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日 生

連帯保証人 住 所

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日 生

連帯保証人 住 所

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日 生

旭川荘・奨学資金貸与規程に基づき、次のとおり奨学金の貸与を受けたいので、連帯保証人連署の上申請します。

記

1 在学する学校（養成所）名

2 貸与を希望する期間

年 月 日～ 年 月 日

3 入学年月日 入学 年 月 日

卒業予定年月日 卒業 年 月 日（予定）