

奨学貸付金申込書

年 月 日

株式会社 北海道保健企画
代表取締役社長 杉山 淳史 様

申込者氏名 _____

貴社の奨学貸付金規程にしたがって下記の通り奨学貸付金を貸与していただきたく、連帯保証人 2 名をそえて申し込みます。

記

1. _____ 年 _____ 月分より _____ 年 _____ 月分まで 月額 _____ 万円
2. _____ 年 _____ 月分より _____ 年 _____ 月分まで 月額 _____ 万円

(本 人)
住 所

氏 名 _____ ⑩ TEL _____

(連帯保証人 1 名は同居の親族で結構です)

住 所 _____

氏 名 _____ TEL _____

職業 _____ 本人との関係 _____

(連帯保証人 1 名は同居されていない方をお願いします)

住 所 _____

氏 名 _____ TEL _____

職業 _____ 本人との関係 _____

<注意>

連帯保証人住所・氏名等は、申込者が依頼し承諾を得たうえで、申込者が記入して下さい。
印は不要です。ただし、奨学生に採用された場合に提出いただく奨学貸付金契約書の連帯保証人と一致していなければなりませんのでご注意下さい。また、その際に連帯保証人に捺印いただいた印鑑の印鑑証明が必要となりますのでご準備をお願いいたします。