

別記第1号様式（第4条関係）

## 奨学金貸与申請書

平成 年 月 日

地方独立行政法人さんむ医療センター理事長 様

住 所

氏 名

㊟

生年月日

電話番号

私は、貴法人のリハビリテーション技師になることを希望し、下記のとおり奨学金の貸与を申請します。

記

希望する金額	円
貸与期間	
リハビリテーション技師 養成機関名	