北海道勤労者医療協会　奨学生･奨学貸付金･看護特別奨学金

申込書兼振込口座届

北海道勤労者医療協会
理事長　小市　健一　殿

日付　　年　　月　　日

ふりがな

申込者氏名　　印

生年月日　西暦　　年　　月　　日生

貴協会の奨学生規定･奨学貸付金規定･看護学生特別奨学金規定に従って、奨学生となること、下記のとおり奨学貸付金･看護学生特別奨学金を申し込みます。貸付される奨学貸付金･看護学生特別奨学金については、私の銀行口座に振り込みください。

1. 奨学貸付金申込（ します　　しません ）※どちらかを丸で囲む

貸付期間	年　月から　年　月まで
振込方法　※どちらかを丸で囲む	毎月 前期･後期2期分割
金額	毎月 月額　円
	前期後期2期分割 前期　円　後期　円

2. 看護学生特別奨学金申込　（ します　　しません ）※どちらかを丸で囲む

貸付期間	年　月から　年　月まで
金額	月額　円

3. 振込銀行口座届　※学生本人の口座にすること

金融機関名	銀行
支店名または店名	
申込者の 名前の読みカナ	※カタカナで記載
口座種目 口座番号 （右づめで記入）	普通預金 □□□□□□□