

# 千葉県保健師等修学資金申込書 (大学提出用)

令和      年      月      日

申請者      学籍番号 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

私は、千葉県保健師等修学資金を下記のとおり申請します。

|                              |                                                                                          |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 奨学金種類                     | 一般貸付   ・  特別貸付   (いずれかを○)                                                                |
| 2. 他の奨学金の有無<br>(受ける予定のものも含む) | 有      ・    無      (いずれかを○)<br>(※「他の修学資金」は、日本学生支援機構以外の病院・市町村等の行う、 <u>返還免除要件のある修学資金</u> ) |
| 3. 他奨学金の名称<br>(2 で有の場合のみ)    |                                                                                          |

東都大学幕張キャンパス事務局   学生課