

20 年 月 日

帝京大学医学部附属病院  
病院長 殿

学校名 **帝京大学 医療技術学部**  
学 年 **2 年**  
氏 名 **帝京 一郎** (印)

奨学金貸付願及び誓約書

私は、「帝京大学が定める奨学生奨学金貸付規程」に基づき、奨学金の貸付を受けたく、申請いたします。  
私は、貴病院の奨学金の貸付規程を遵守し、奨学金の貸付を受けることと連署（印鑑）を捺印し、本誓約書を提出いたします。

貸付期間×3万円の金額を記載して下さい。  
例：貸付期間が3年間の場合は36ヵ月×3万円=108万円となります。

貸付期間×3万円+3割の金額を記載して下さい。  
例：貸付期間が3年間の場合は36ヵ月×3万円×1.3=140万4千円となります。

貸付期間の誤りにご注意ください。  
例：貸付期間が3年間の場合は3年0ヵ月となります。

- 貸付金額 月額 30,000 円
- 貸付期間（西暦） 2000年 0月 から 2000年 0月（0年 0ヵ月）
- 貸付期間に基づく貸付総額 1,080,000 円
- 保証債務の極度額 1,404,000 円（貸付総額+3割）

フリガナ	テイキョウ イチロウ			印	学籍番号
奨学生本人氏名	帝京 一郎			朱肉を使用し押印して下さい。 (シャチハタ不可)	
	生年月日（西暦） 0000年 0月 0日生				
フリガナ	トウキョウトイタバシクカガ				
奨学生本人住所	〒173-8606 東京都板橋区加賀2-11-1				
	電話番号（自宅）	携帯電話番号	メールアドレス		
	03-3964-1211	000-XXXX-0000	000@000.com		
フリガナ	テイキョウ タロウ			印	
上記法定代理人親権者氏名	帝京 太郎			朱肉を使用し押印して下さい。 (シャチハタ不可) 親権者はそれぞれ別々の印鑑を押捺して下さい。	
	生年月日（西暦） 0000年 0月 0日生				
フリガナ	テイキョウ タロウ			印	
上記法定代理人親権者氏名	帝京 花子				母
	生年月日（西暦） 0000年 0月 0日生				
フリガナ	トウキョウトイタバシクカガ				
上記法定代理人親権者住所	〒173-8606 東京都板橋区加賀2-11-1				
	電話番号（自宅）	携帯電話番号	メールアドレス		
	00-ΔΔΔΔ-XXXX	(父) 000-XXXX-0000 (母) 000-XXXX-0000	(父) 000@000.com (母) 000@000.com		

《裏面に続く》

記入例（未成年者用）

親権者と同一人物で  
構いません。

(注) 以下は連帯保証人本人の記入例です。実印を押し、「印鑑登録証明書」を添付して下さい。

フリガナ	テイキョウ タロウ		実印	本人との続柄
連帯保証人 氏名	帝京 太郎		印鑑登録証明書の印鑑 を押印して下さい。	
	生年月日（西暦） 〇〇〇〇年 〇月 〇日生			
フリガナ	トウキョウトイタバシクカガ			
連帯保証人 住所	〒 173 - 8606 東京都板橋区加賀2-11-1			
	電話番号（自宅）	携帯電話番号	メールアドレス	
	03-3964-1211	□□□-△△△△-〇〇〇〇	〇〇〇@〇〇〇.com	
フリガナ	テイキョウダイガクイガクブフゾクビョウイン		勤務先電話番号	
勤務先名称 (部署名含む)	帝京大学医学部附属病院 総務課		〇〇-××××-△△△△	
フリガナ	トウキョウトイタバシクカガ			
勤務先住所	〒 173 - 8606 東京都板橋区加賀2-11-1			

※連帯保証人は、奨学生本人の父母またはこれに準ずる者で、独立生計を営む者とします。

※連帯保証人は、上記「4. 保証債務の極度額」を限度として、奨学生本人と連帯で返還の義務を負います。

以上