

# 履歴書 (兼 奨学金貸与生 願書)

年 月 日現在

**【写真をはる位置】**

- 1.縦 36～40 mm  
横 24～30 mm
  - 2.胸から上
  - 3.裏面のりづけ
- ※直近3ヶ月以内に撮影したものに限る。

ふりがな			
氏 名			
生年月日 (西暦)		男 ・ 女	
年 月 日生 (満 歳)			
ふりがな		連絡先(携帯電話)	
現住所 〒			
E-Mail		その他連絡先	
ふりがな		連絡先	
連絡先 〒		(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

年 (西暦)	月	学歴・職歴 (中学校卒業より記入)
免許・資格・検定・賞など	得意な科目・スポーツ	趣味・特技
志望動機		

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。 3. 年は西暦で記入。

その他特記すべき事項（自己PRなど）	健康状態
	最寄駅  線 駅

氏名	続柄	年齢	家族構成（職業詳細・学校名）	別居者住所（県名）
	父			
	母			
	本人			

他に受けている奨学金

[奨学金貸与生 願書]

年 月 日

順天堂大学医学部附属静岡病院 院長 殿

私は、順天堂大学医学部附属静岡病院 奨学金貸与規定に基づき、貴院の奨学金貸与生として志願いたしたく、所定書類を添えて申込みいたします。

学生氏名：

生年月日： 年 月 日（ 歳）

学校名：

保護者同意：『奨学金貸与生願書』提出について同意いたします。		連絡先
署名（保護者氏名）	住所 〒	

※ご署名の前に、『順天堂大学医学部附属静岡病院 奨学金貸与規定』を必ずご確認ください。