

全員提出

様式 1

看護師学校養成所2年課程（通信制）進学者に対する奨学金
願書・履歴書

公益社団法人日本看護協会長 様

日本看護協会
会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--

--

2025年度の会費が、納入済であることが応募条件です。
納入済であれば、☒をしてください。

入会年度

西暦

--	--	--	--

年度

会員歴（通算）

--

年

※ 太線内はすべてご記入ください。

記入日 西暦

年

月

日

氏名	フリガナ（姓）		フリガナ（名）		印				
	漢字（姓）		漢字（名）						
生年月日	西暦	年	月	日生	満	歳	男	・	女
現住所	〒	都 道 府 県							
電話番号	-	-	PCメールアドレス						
携帯電話	-	-	携帯 メールアドレス						
在籍学校名									
入学年月	西暦	年	月	卒業予定年月	西暦	年	月	（予定）	
2025年4月現在の学年		年生							
貸与希望額（年額）		36万円 ・ 48万円 ※36万円・48万円のいずれかに○を付してください							
奨学金貸与希望期間		1年間 ・ 2年間 ※1年間・2年間のいずれかに○を付してください。2年生の場合、1年間のみ申請できます。							
勤務先 ない 場合は ☒ ⇒ ☐	名称								
	所属部署						TEL	-	-
	所在地	〒	都 道 府 県						
ご自身の他の借入金		有 ☐ 無 ☐ ⇒有の場合、下記チェックリスト【他の借入がある方のみ】の書類も提出してください。							

※ 他の借入とは、住宅ローンやマイカーローン、カードローン、他機関の奨学金（返済要のもの）など、返済が必要な借入金すべてを含みます。ただし、ご家族名義の住宅ローンの場合で、自身は連帯債務者でなく返済にも関与していない場合などは、除外します。

【チェックリスト】

本紙「願書・履歴書」の他、下記すべてを用意し□に✓を入れてから、本紙と共に封入し送付してください。

【全員提出】 ☐様式2 誓約書 ☐学校証明書類（下記※1参照）☐本人および連帯保証人の収入証明資料（下記※2参照）【他の借入がある方のみ】 ☐様式3 借入返済計画表 ☐他の借入金の現在の借入状況がわかる書類の写し（返済予定表等）

※1 2025年3月以前応募者：合格通知の写し（既在学中の場合は学生証の写し）

2025年4月以降応募者：在学証明書の原本（2025年4月以降発行のもの）

※2 応募者本人：令和6年分の「給与所得の源泉徴収票」の写し。源泉徴収票の勤務先が現勤務先と異なる場合は、現勤務先の在職証明書原本をご提出ください。

連帯保証人がお勤め：令和6年分の「給与所得の源泉徴収票」の写し。源泉徴収票の勤務先が現勤務先と異なる場合は、現勤務先の在職証明書原本をご提出ください。

連帯保証人が自営業：税務署が発行する、連帯保証人の令和5年分の「納税証明書（その2）」

1. 学歴

注) 中学校以降を記入。欄が不足する場合は別の用紙(書式自由)に記入してください。

西暦	年	月～	年	月	中学校(以下学校名記入)
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	

2. 職歴

注) 欄が不足する場合は別の用紙(書式自由)に記入してください。

西暦	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	

3. 奨学金を希望する理由(詳しく記入してください)

●この奨学金を知ったきっかけ(複数回答可)

- ☐ 本会発行の准看護師会員向け冊子「未来に向かって」
- ☐ 本会機関紙「協会ニュース」
- ☐ 本会公式HP
- ☐ 都道府県看護協会の広報・研修等
- ☐ 学校のHP・説明会・ガイダンス
- ☐ 勤務先の看護管理者・上司
- ☐ 同僚・友人・知人
- ☐ その他 ()