

奨学生申請書

平成 年 月 日

独立行政法人国立病院機構

久里浜医療センター

院長 樋口 進 殿

私は、平成 年度国立病院機構久里浜医療センターの奨学生に

別添の書類を添付の上、応募いたします。

郵便番号

現住所

氏名(自署)

印

生年月日 昭和・平成 年 月 日