

様式第 1 号

奨学生申請書

年 月 日

国立病院機構とくしま医療センター院長 殿

このたび、 年度国立病院機構とくしま医療センター東病院の
奨学生として採用くださるよう申請いたします。

現 住 所

本人氏名（自署）

年 月 日生