

様式第1号

奨学生申請書

令和 年 月 日

国立病院機構兵庫あおの病院長 様

このたび、令和 年度国立病院機構兵庫あおの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