

# 看護奨学金申込書

奨学金試験は、全採用試験日程と同日に実施します。  
 奨学金試験をご希望の方は、**各採用試験日2週間前までにこの申込書と応募書類**  
 を下記まで提出してください。

記入日 年 月 日

ふりがな			
氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
ふりがな	〒 -	電話番号 (自宅ほか)	( ) -
現住所		電話番号 (携帯電話)	( ) -
ふりがな			
学校名		学年	年
応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書・自己紹介書（病院ホームページからプリントアウトできます） <input type="checkbox"/> 卒業見込み証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書		

問い合わせ先	〒470-0396 豊田市浄水町伊保原 500-1 豊田厚生病院 看護管理室 TEL:0565-43-5000(代表) FAX:0565-43-5100(代表) 受付時間:平日 8:30~17:00 URL: <a href="http://toyota.jaaikosei.or.jp/">http://toyota.jaaikosei.or.jp/</a> E-mail: <a href="mailto:tk-kango@toyota.jaaikosei.or.jp">tk-kango@toyota.jaaikosei.or.jp</a>
--------	--