

様式第 1 号

奨学生申請書

令和 年 月 日

国立病院機構甲府病院長 様

このたび、令和 年度国立病院機構甲府病院の奨学生として採用
して下さるよう申請いたします。

現住所

本人氏名（自署）

印

（和暦） 年 月 日生