

一時貸付金申請書・借用書

平成 年 月 日

浜松医科大学後援会会長 殿

借用者 学 科 医学科 ・ 看護学科

学生番号 _____ 学年 _____

氏 名 _____ 印 _____

住 所 _____

電話番号 _____

私は、貴後援会の一時貸付金要領に基づき、下記のとおり借用したいので申請します。

なお、申請に際し、貴後援会から返済の督促を受けご迷惑をお掛けすることのないよう借用期間内に返済することを約束します。

記

1. 借 用 金 ￥ _____ 円

2. 借用期間 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

学生支援係確認印

* コピーを学務課で保管