

同意書

今般八雲町熊石国民健康保険病院奨学資金の貸付けを受けるにあたり、下記の事項について同意いたします。

記

1. 薬剤師の養成施設在学中に留年した場合、留年したその年の奨学金の貸付けは出来ないこと。
2. 薬剤師の資格試験に2度不合格の場合は、貸付けを受けた奨学金及び利息の全部を返還すること。

令和 年 月 日

八雲町長 岩村克詔 様

申請者 住所
氏名 ⑩

保護者 住所
氏名 ⑩

同意書

今般八雲町熊石国民健康保険病院奨学資金の貸付けを受けるにあたり、下記の事項について同意いたします。

記

1. 薬剤師の養成施設在学中に留年した場合、留年したその年の奨学金の貸付けは出来ないこと。
2. 薬剤師の資格試験に2度不合格の場合は、貸付けを受けた奨学金及び利息の全部を返還すること。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

八雲町長 岩村克詔 様

申請者 住 所 ○○○○○○○○○○○○○○
氏 名 八 雲 一 郎 ⑩

保護者 住 所 ○○○○○○○○○○○○○○
氏 名 八 雲 太 郎 ⑩