

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院長 様

この度、令和4年度国立病院機構甲府病院の奨学生として採用して  
くださるよう申請いたします。

現住所

本人氏名（自署）



昭和・平成 年 月 日生（男・女）