

看護師奨学生採用願書

公益財団法人 湯浅報恩会
理事長 湯浅 大郎 様

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

☐ Aコース ・ ☐ Bコース

※いずれかのコースを選択してください。

看護師養成奨学生としてご採用下さる様、
下記書類を添付してお願いいたします。

記

◎ 履歴書（写真貼付）

◎ 調査書 または 成績証明書

◎ 卒業見込み証明書 または 在学証明書