

確認事項

年 月 日

氏 名		性別		高校生ナース体験 参加の経験	有 ・ 無
-----	--	----	--	-------------------	-------

在籍学校名		※既に看護学校生の方は在籍校のみ記載
進学先学校名		
進学先（在籍校） 学校を選んだ理由		

生活状況		
居住地	現住所	
	看護学校入学後	(予定)
看護学校通学手段		

家族構成					
氏名	生年月日	年齢	続柄	同居 /別居	職業及び学校名（学年） （勤務先も記入してください）
			本人		
主たる生計者	氏名			学生本人との関係	

奨学金を希望する理由

その他伝えておきたい事（健康面、生活面、心配事など）