様式第2号(第3条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 看護師養成奨学金 | 貸与  不貸与 | 決定通知書 |

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

出雲市病院事業管理者　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日付で申請のあった奨学金について、 | 貸与すること  貸与しないこと |

|  |
| --- |
| を決定したので通知します。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与決定番号 |  |
| 貸与決定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 貸与月額 | 円 |
| 貸与期間 | 年　　月から　　　　年　　月まで（　　箇月） |
| 不貸与の理由 |  |