

年 月 日

公益社団法人日本診療放射線技師会
会 長 上 田 克 彦 様

申請者 住所
氏名 印
電話番号（自宅）
（携帯）
メールアドレス

奨励金貸与申請書

公益社団法人日本診療放射線技師会教育奨励金貸付規程に基づき、教育奨励金の貸与を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

貸与申請額	_____ 円		
貸与申請期間	年 月 ~ 年 月		
(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	年 月 日生	
本籍			
現住所			
在学する大学 院	名称		
	所在地		
入学年月日	年 月 日		
大学院卒業 予定年月	年 月		