

公立豊岡病院組合管理者 様

申請者 氏 名

㊟

修学一時資金貸与申請書

修学一時資金の貸与を受けたいので、公立豊岡病院組合医師修学資金貸与条例の特例に関する規則第2条の規定により必要書類を添えて申請します。

申請者	ふりがな				大学名	大学 学部 学科 学年在学	
	氏名						
	生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)					
	現住所及び電話番号	〒 () -					
	帰省先住所及び電話番号	〒 () -					
	メールアドレス						
申請	貸与金額	円		※決定	貸与金額	円	
	貸与期間	貸与した日から医学部課程を修了するまで			貸与期間	貸与した日から医学部課程を修了するまで	
家族の状況	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先		
連帯保証人	氏名	㊟			生年月日	年 月 日	
	住所 電話番号	〒 () -				続柄	
	職業	資産等					
	氏名	㊟			生年月日	年 月 日	
	住所 電話番号	〒 () -				続柄	
	職業	資産等					

※欄には記入しないこと

- (添付書類) ・ 大学医学部入学金、授業料、施設整備費、教育充実費等の金額を証明する書類
 ・ 資産等を証明する書類

