

公立豊岡病院組合管理者 様

申請者 氏 名 ㊟
(本 人)

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。

本人	ふりがな				大学名	大 学
	氏 名					学 部
	生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)				学 科
	現住所及び電話番号	〒 () -				第 1 学年在学(予定)
	帰省先住所及び電話番号	〒 () -				
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