

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

公立豊岡病院組合管理者 様

医 師 修 学 資 金 貸 与 申 請 書

修学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施行規則第3条の規定により必要書類を添えて申請します。

申請者本人	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名	Ⓜ	及び年齢	(満 歳)
	現住所及び電話番号	〒 () -		
	大学名	大学 学部 学科 (学年在学)		
貸与申請金額	貸与月額	大学1年生から4年生まで月額125,000円 大学5年生から6年生まで月額175,000円		
	貸与期間	年 月から大学における正規の就学期間中		
	貸与総額	金 円		
連帯保証人	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名	Ⓜ	続柄	
	現住所及び電話番号	〒 () -		
	職業(勤務先)	()		
	資産(年収)	()		
連帯保証人	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名	Ⓜ	続柄	
	現住所及び電話番号	〒 () -		
	職業(勤務先)	()		
	資産(年収)	()		

(裏面)

記入上の注意

- (1) 申請者欄への記入は、申請者本人が自署してください。
- (2) 連帯保証人欄への記入は、連帯保証人本人が自署してください。
- (3) 連帯保証人は、独立の生計を営む成年者としてください。

添付書類

- (1) 履歴書
- (2) 健康診断書（申請の日前2箇月以内に医療機関において作成した労働安全衛生規則（昭和47年9月30日労働省令第32号）第43条（雇入時の健康診断）に定める項目を満たすもの）
- (3) 大学入学後の学業成績証明書又はこれに準ずる証明書（大学在学中の者に限る）
- (4) 誓約書（様式第2号）
- (5) 連帯保証人の印鑑登録証明書