

様式第 1 号 (第 2 条関係)

年 月 日

神河町長 様

申請者 氏名 ㊞
(本人)

修学資金貸与申請書

修学資金の貸与を受けたいので、神河町医師修学資金貸与条例施行規則第 2 条の規定により必要書類を添えて申請します。

貸与を受けようとする 期間		年 月から		年 月まで		計	月間
本 人	ふりがな			大 学 名	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	〒		TEL ()			
	帰省先住所及び 電話番号	〒		TEL ()			
連 帯 保 証 人	氏名	印		生年月日	年 月 日		
	住所・電話 番号	〒		TEL ()		続 柄	
	氏名	印		生年月日	年 月 日		
	住所・電話 番号	〒		TEL ()		続 柄	

添付書類

- (1) 履歴書
- (2) 在学証明書
- (3) 健康診断書 (申請の前日 2 月以内に公的医療機関において作成したもの)
- (4) 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)
- (5) 誓約書 (様式第 2 号)
- (6) 連帯保証人の印鑑証明書 (貸与が決定したときに誓約書 (様式第 2 号) に添付)