

# 記入例

令和5年〇月〇日

## 同意書

三重県知事 宛て

申請日又はそれ以前の日付として下さい。  
(4月1日以前の日付でも構いません)

- ・本人直筆でお願いします
- ・住所は修学資金貸与申請書の住所と同じ住所としてください。
- ・氏名に押印は不要です

住所 三重県〇〇市〇〇町〇〇番地  
〇〇マンション101号室

氏名 三 重 花 子

三重県医師修学資金の貸与を受けるに当たり、卒業までの期間、地域医療や将来の職業選択に対する意識の涵養を図り、地域医療に貢献するキャリアを描けるように支援することを目的として三重県が策定した、「三重県地域医療支援センターキャリア形成卒前支援プラン」が適用されることに同意します。

本人確認書類は、申請書に1部添付してあれば不要です。  
(重複して添付していただく必要はありません)

添付書類

申請者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）の写し