

地域枠の方用

第1号様式（第7条関係）

申請受付は4月1日からのため、それまでは空欄として下さい

記入例

修学資金貸与申請書

令和5年 月 日

三重県知事 宛て

押印は不要
本人直筆

申請者（本人）氏名 三重 花子

修学資金の貸与を受けたいので、三重県医師修学資金貸与規則第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

貸与を受けることとなった上は、三重県医師修学資金返還免除に関する条例及び三重県医師修学資金貸与規則の規定を遵守し、同条例に規定する必要勤務期間、キャリア形成プログラムに基づき勤務する医療機関における業務に従事することを誓います。

なお、三重県医師修学資金返還免除に関する条例及び三重県医師修学資金貸与規則に基づく届出書類の提出を怠った場合は、必要な範囲内で、関係機関に対し修学又は勤務の状況等の照会その他必要な調査を行うことについて同意します。

本人	ふりがな	みえ はなこ		大学名等	〇〇 大学		
	氏名	三重 花子			医 学科		
	生年月日及び年齢	平成〇年〇月〇日(満〇〇歳)			所属する学年 1年生		
	現住所及び電話番号(携帯)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 三重県〇〇市〇〇町〇〇番地 〇〇マンション101号室 (090) 1111 - 1111				誓約書と同一住所 をご記入下さい	
	メールアドレス	〇〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇〇.〇〇					
	帰省先住所及び電話番号(自宅)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 三重県〇〇市〇〇町〇〇番地 (059) 222 - 2222				押印は不要 連帯保証人直筆	
連帯保証人	氏名	三重 一郎	生年月日及び年齢	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (満〇〇歳)			
	現住所及び電話番号(携帯)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 三重県〇〇市〇〇町〇〇番地 (059) 222 - 2222			続柄	父	
	メールアドレス	〇〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇〇.〇〇					

添付書類

- 1 大学の在学証明書
- 2 住民票又はこれに代わるもの
- 3 在学する大学の学長又は学部長の推薦調書
- 4 連帯保証人の所得証明書及び住民票
- 5 申請者及び連帯保証人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）の写し
- 6 その他知事が必要と認めるもの

本人と連帯保証人それぞれ必要（コピーで可）