

# 記入例

## 医学生等修学資金貸付申請書兼誓約書

藤枝市病院事業管

記入日を入れて下さい  
 申請者の自署で記入  
 シャチハタ以外のもので押印

令和〇年 4月 1日  
 申請者 藤枝 花子 印

下記のとおり修学資金の貸付けを受けたいので、藤枝市医学生等修学資金貸付条例第5条の規定により申請します。

なお、貸付けの決定を受けた場合は、同条例の規定を遵守するとともに、卒業後は藤枝市立総合病院の医療職員として勤務することを誓います。


本籍	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号				
住所	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号				
(ふりがな) 氏名	ふじえだ はなこ 藤枝 花子				
生年月日	平成12年 8月 1日生	電話番号	090(〇〇〇)〇〇〇〇		
在学している 養成施設	名称	〇〇看護学校	入学年月	平成31年 4月	
	学部及び学科	看護学科	卒業予定年月	令和4年 3月	
	所在地	焼津市〇〇	現学年	1年	
貸与を受けようとする期間	令和〇年4月から 令和〇年3月まで(36か月)				
就職希望職種	申請年度の4月から正規の就学期間が終了する3月までの期間を記入		産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input checked="" type="checkbox"/>		
藤枝市立総合病院を志望する理由	あなたが当院を志望する理由を書いて下さい。				
家族の状況	家族の住所	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号		電話番号	054(646)1111
	続柄	氏名	年齢	職業又は勤務先	
	父	藤枝 太郎	55	自営業(職種記入)	
	母	藤枝 〇〇	52	株式会社〇〇(パート)	
	姉	藤枝 〇〇	27	△△病院	
弟	藤枝 〇〇	17	高校生		


(裏面)

(連帯保証人)

私どもは、貸付けを受けようと、  
市医学生等修学資金貸付条例の規定を、  
償還債務を連帯して負担します。

必ず連絡保証人が自署

本籍	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号		
住所	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号		
(ふりがな) 氏名	ふじえだ たろう 藤枝 太郎	印鑑証明書と同一のものを押印 	
本人との続柄	父	1年：600,000円	2年：1,200,000円
生年月日	昭和39年7月5日	3年：1,800,000円	4年：2,400,000円
職業又は勤務先	自営業(職種記)	貸与期間の金額を記入	
連帯保証人が支払の責任を負う極度額	全	1,800,000円	

本籍	〒425-〇〇〇〇 焼津市〇〇〇-〇		
住所	〒425-〇〇〇〇 焼津市〇〇〇-〇		
(ふりがな) 氏名	しずおか ふじお 静岡 富士男	印 	
本人との続柄	叔父	電話	自宅 054(〇〇〇)〇〇〇〇
生年月日	昭和42年2月2日生	番号	その他 ( )
職業又は勤務先	株式会社〇〇〇		
連帯保証人が支払の責任を負う極度額	全	1,800,000円	

(注)

- 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、必ず連帯保証人本人が自署してください。
- 3 連帯保証人は、独立の生計を営み、かつ、年齢が18歳以上の者としてください。
- 4 連帯保証人の印は、印鑑証明書により証明された印を押印してください。

(添付書類)

- 1 在学証明書(入学決定者にあつては、養成施設の合格を証する書類)
- 2 学業成績証明書(第1学年に在籍している方は不要)
- 3 戸籍抄本又は戸籍登録事項一部証明書
- 4 住民票抄本
- 5 履歴書(写真添付)
- 6 連帯保証人(2人)の印鑑証明書
- 7 その他病院事業管理者が必要と認める書類