

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

令和〇年 3月 1日

申請者 藤枝 花子 ㊞

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	〇〇大学	入学年月	平成31年 4月	
	学部及び学科	薬学部	卒業予定年月	令和7年 3月	
	所在地	静岡県〇〇市	現学年	5年	
貸与を受けようとする期間	令和6年4月から 令和7年3月まで(12か月)				
就職希望職種	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input checked="" type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師				
藤枝市立総合病院を志望する理由	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 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する場合は、藤枝市医学生等修学資金貸付条例の規定を、修学資金の償還義務が生じたときは、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	藤枝 印鑑証明書と同一のものを押印		
本人との続柄	父	1年：1,200,000円	646)1111
生年月日	昭和39年7月5日	2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	金	1,200,000円	

本籍	〒425-0000 焼津市0000-0		
住所	〒425-0000 焼津市0000-0		
(ふりがな) 氏名	静岡 富士男		
本人との続柄	叔父	電話番号	自宅 054(000)0000
生年月日	昭和42年2月2日生	その他	()
職業又は勤務先	株式会社000		
連帯保証人が支払の責任を負う極度額	金	1,200,000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