

記入例

別記
様式第1号（第5条関係）

（表）
医師修学資金貸与申請書

※応募期間内の日付と
してください。

令和 6年 4月 1日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

申請者（本人）氏名 県庁 太郎



※法定代理人の署名押印は不要。

法定代理人 氏名

印

修学資金の貸与を受けたいので、宮崎県医師修学資金貸与条例施行規則第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

本人	ふりがな	けんちょう たろう	大学名等	大学名	宮崎大学	
	氏名	県庁 太郎		学部学科	医学部	
	生年月日 及び年齢	2005年 9月 1日 (満18歳)		所属する 学年	1年	
	現住所及び 電話番号	〒880-8501 宮崎市橋通東2-10-1 (0985) 26-7451				
	帰省先住所及 び電話番号	〒 同 上 () -				
保証人	ふりがな	けんちょう いちろう	生年月日 及び年齢	1970年 10月 1日 (満53歳)		
	氏名	県庁 一郎 印				
	現住所及び 電話番号	〒880-8501 宮崎市橋通東2-10-1 (0985) 12-3456		申請者との 関係	父	
	職業	会社員	年収	税込 5,000,000 円		
	ふりがな	けんちょう じろう	生年月日 及び年齢	1963年 11月 1日 (満60歳)		
氏名	県庁 二郎 印					
現住所及び 電話番号	〒880-8502 宮崎市橋通東1-9-10 (0985) 34-5678		申請者との 関係	叔父		
職業	自営(薬局)	年収	税込 4,500,000 円			
申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して責任を負います。						

(注) 申請者が未成年者の場合は、法定代理人も署名し、押印すること。

添付書類

- 誓約書（別記様式第2号）
- 医師修学資金貸与者推薦調書（別記様式第3号）又はこれに代わる書類
- 戸籍抄本又はこれに代わる書類
- その他知事が必要と認める書類

