

# 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

※令和7年4月1日～4月15日の日付  
を記入してください。

令和 7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



※上記申請日付時点で申請者が18歳以上の場合、  
法定代理人の署名捺印は不要です。

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19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54歳)		
	氏 名	県庁 一郎				
	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	いりょう じろう	生年月日 及び年齢	1963年 11月 1日 (満61歳)		
	氏 名	医療 二郎				
	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

- 1 誓約書（別記様式第2号）
- 2 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
- 3 戸籍抄本又はこれに代わる書面
- 4 その他知事が必要と認める書類

(裏)

修学資金の貸与を申請する理由

宮崎大学医学部医学科に地域枠で入学することになったため。

職業に対する将来の目標

患者に寄り添う総合診療医になること。