

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歳以上の場合は、
法定代理人の署名捺印は不要です。

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 | | (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 | 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 | (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

- 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。