

年 月 日

宮古市長 あて

氏名 印

法定代理人

住所

氏名 印

宮古市医師等養成奨学資金貸付申請書

次のとおり、宮古市医師等養成奨学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

| | | | | | | |
|------------------------|---------------|--------------------|------------|------------|-------|-------|
| 氏名 | | 生年月日 | | 年 月 日 | | |
| 住所 | | | | | | |
| 本籍（都道府県） | | | | | | |
| 貸付希望総額 | | 円 (内訳は裏面のとおりに。) | | | | |
| 医科 大学又 は養成 所等 | 名称 | | | 学部等 | | |
| | 所在地 | | | | | |
| | 入学（見込み）年 月 | 年 月 | 卒業見込年 月 | 年 月 | | |
| 家族 の 状 況 | 氏名 | 申請者 との関 係 | 年齢 | 職業又は学 校 | 前年度年収 | 同居の有無 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 保証 人 | 氏名 | 印 | | 印 | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | 年 月 日 | | |
| | 住所 | | | | | |
| | 本籍（都道府県） | | | | | |
| | 職業 | | | | | |
| | 申請者との関係 | | | | | |

備考

- 1 申請者が未成年のときは、申請について法定代理人が連署すること。
- 2 家族の状況は、父、母、配偶者、子その他生計を同一にする者について記入すること。
- 3 保証人は、奨学生と連帯して債務を負担するものであること。

1 年度貸付金

| 年度 | 授業料相当額 | 入学金その他の学納 金相当額 | 合計額 |
|------|--------|-------------------|-----|
| 第1年度 | | | |
| 第2年度 | | | |
| 第3年度 | | | |
| 第4年度 | | | |
| 第5年度 | | | |
| 第6年度 | | | |
| 合計額 | | | |

2 月額貸付金 円
 貸付期間 年 月から 年 月まで
 月額貸付金の合計額 円

3 他の奨学資金の借入状況

(1) 他の借入金の有無 有 ・ 無
 (2) 借入金額 月 額 円
 その他 円

添付書類

- 1 申請者、法定代理人及び保証人の印鑑証明書（申請者及び法定代理人にあつては申請の前7日以内、保証人にあつては押印の前7日以内にそれぞれ交付を受けたもの）
- 2 授業料等の額を確認できる書類
- 3 保証人の前年の所得証明書、申請当該年度の資産証明書及び保証人承諾書