

第1号様式 (第2条関係)

修学資金貸付申請書兼誓約書

令和3年 4月 1日

(宛先) 焼津市病院事業管理者

- 記入日を入れて下さい
- 自署で記入

申請者
(自署) 焼津 太郎

修学資金の貸付けを受けたいので、焼津市医学生修学資金貸付条例第5条の規定により次のとおり申請します。

なお、貸付けの決定を受けた場合は、次の事項を遵守します。

- 1 焼津市医学生修学資金貸付条例の規定
- 2 借付金の目的として、 貸与を受ける月数×250,000円
この場合：72月×250,000円
- 3 将来、焼津市立総合病院で医師として勤務すること。

大学卒業予定年月を記入

貸与を受けようとする期間及び金額		令和3年 4月から令和9年 3月まで (計 72月)		合計金額	18,000,000円
本籍	〒425-8505 焼津市道原1000番地				
住所	〒425-8505 焼津市道原1000番地				
ふりがな	やいづ たろう				
氏名	焼津 太郎				
生年月日	平成14年8月12日	電話番号	090-0000-0000		
大学名・学部名	〇〇大学 医学部 医学科				
入学年月日	令和3年4月1日	卒業予定年月	令和9年 3月		
現学年	1年	専攻志望科	医学科※空欄でも構いません		
貸付けを希望する理由	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
家族の状況	家族の住所	〒425-8505 焼津市道原1000番地			
	電話番号	054-623-3111			
	続柄	氏名	年齢	職業又は勤務先	
	父	焼津 勝男	55	自営業 (職種記入)	
	母	焼津 松子	52	〇〇株式会社 (パート)	
	姉	焼津 ゆり	27	△△病院	
妹	焼津 さつき	18	高校生		

日中連絡のつく番号を記入

あなたが貸付を希望する理由を記入して下さい

(裏面)

(連帯保証人)

必ず連帯保証人本人が自署

修学資金の貸付けを受けた場合、返済が滞ったときは、連帯して負担します。

本籍	〒425-8505 焼津市道原1000番地		
住所	〒425-8505		
ふりがな	やいづ かつお	印	焼津
氏名	焼津 勝男		
申請者との続柄	父	電話番号	090-XXXX-XXXX
生年月日	昭和39年7月3日	職業又は勤務先	自営業(職種記入)
連帯保証人が支払いの責任を負う極度額	<input type="checkbox"/> 表面の「貸与を受けようとする期間及び金額」欄の合計金額を記入 18,000,000 円		

本籍	〒425-0022 焼津市本町2丁目16-31		
住所	〒425-0022 焼津市本町2丁目16-31		
ふりがな	しずおか ふじお	印	静岡
氏名	静岡 富士男		
申請者との続柄	叔父	電話番号	090-****-****
生年月日	昭和42年2月2日	職業又は勤務先	公務員
連帯保証人が支払いの責任を負う極度額	<input type="checkbox"/> 表面の「貸与を受けようとする期間及び金額」欄の合計金額を記入 18,000,000 円		

備考	
----	--

(注意)

- 1 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。
- 2 連帯保証人は、20歳以上の者で独立した生計を営むものとしてください。
- 3 連帯保証人の印欄には印鑑証明書と同一のものを押印してください。
- 4 「連帯保証人が支払いの責任を負う極度額」は、表面の「貸与を受けようとする期間及び金額」欄の合計金額を記入してください。