第１号様式（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

　山梨県知事　殿

申請者　　　　　　　　　　　印

医師修学資金貸与申請書

　次のとおり修学資金の貸与を申請します。なお、修学資金の貸与を受けることとなったときは、山梨県医師修学資金及び医師研修資金貸与条例及び山梨県医師修学資金及び医師研修資金貸与条例施行規則の各条項を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 医師修学資金の種別 | 第１種・第２種・第３種　医師修学資金（○で囲む） |
| 貸与申請額 | 円 | 貸与期間 | 令和　　年　　月から令和　　年　　月まで |
| 申請者 | ふりがな氏名生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　月　　日生 |
| 本籍 | 　 |
| 住所及び連絡先 | 〒　Tel（携帯） ／（固定）E-mail |
| 帰省先の住所及び連絡先 | 〒　　　Tel |
| 大学又は大学院 | 名称 | 　 |
| 学部及び学科又は研究科 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 入学年月 | 　　　　年　　月 |
| 卒業又は修了予定年月 | 　　　　年　　月 |
| 卒業した中学校及び高等学校の名称等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　） |
| 医師免許取得状況（第３種医師修学資金貸与申請者のみ） | 登録年月日　登録番号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保証人 | ふりがな氏名生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生 |
| 本籍 | 　 |
| 住所及び連絡先 | 〒Tel |
| 職業 | 　 |
| 本人との続柄 | 　 |
| 保証人 | ふりがな氏名生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生 |
| 本籍 | 　 |
| 住所及び連絡先 | 〒Tel |
| 職業 | 　 |
| 本人との続柄 | 　 |

|  |
| --- |
| 　申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して当該修学資金に係る債務及びその債務に付随して生じる債務を負担します。　令和　　年　　月　　日保証人　 　　　　　　　 　　 　　印　　保証人　　 　　　　　 　　　　　印　 |

【奨学金志望調査】

○　現在、奨学金の貸与を受けていますか（受ける予定がありますか）。（○で囲む）

　　　はい　（奨学金の名称　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　いいえ

○　第１種（第２種）医師修学資金の貸与が受けられなかった場合、

　　　第２種（第１種）医師修学資金の貸与を申請しますか。（○で囲む）

　　はい　　・　　いいえ

【事務処理欄】

　○提出書類チェック

□申請書（第１号様式）　□本人の住民票写し　□保証人の所得証明書（別紙３）

□保証人の所得確認書類　□保証人の印鑑登録証明書　□在学証明書（県外）　□レポート(県外)

□医師免許証コピー(３種のみ)

第１号様式（第５条関係）

令和６年　４月　２２日

記載例

本人が自書し、印鑑を押印

　山梨県知事　殿

申請者　　山梨　太郎　　　印

給付を受ける総額を記入

月額×１２月×貸与年数

医師修学資金貸与申請書

　次のとおり修学資金の貸与を申請します。なお、修学資金の貸与を受けることとなったときは、山梨県医師修学資金及び医師研修資金貸与条例及び山梨県医師修学資金及び医師研修資金貸与条例施行規則の各条項を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 医師修学資金の種別 | 第１種・第２種・第３種　医師修学資金（○で囲む） |
| 貸与申請額 | 9,360,000円 | 貸与期間 | 令和６年４月から令和１２年３月まで |
| 申請者 | ふりがな氏名生年月日 | 住民票を移していない場合、居所を記入し、帰省先の住所に、住民票上の住所を記載。帰省先住所と住民票上の住所が異なる場合は、両方の住所を記載する。　昭和・平成 １７年　４月２１日生 |
| 本籍 | 　　山梨県甲府市丸の内一丁目６番１号 |
| 住所及び連絡先 | 〒４００―８５０１山梨県甲府市丸の内一丁目９番１１号Tel（携帯）０９０－１２３４－×××× ／（固定）０５５－２２３－１４８０E-mail　imuka@pref.yamanashi.lg.jp　 |
| 帰省先の住所及び連絡先 | 〒４００―８５０１　　　　山梨県甲府市丸の内一丁目６番１号Tel　０５５－２３７－１１１１ |
| 大学又は大学院 | 名称 | 　山梨大学 |
| 学部及び学科又は研究科 | 　医学部医学科 |
| 所在地 | 　山梨県中央市下河東１１１０番地 |
| 入学年月 | 令和６ 年　４月 |
| 卒業又は修了予定年月 | 令和１２年　３月 |
| 卒業した中学校及び高等学校の名称等 | 　甲府市立○○中学校　　　　（　山梨県甲府市　　　　）所在地の市名まで記入 |
| 　山梨県立○○高等学校　　　（　山梨県笛吹市　　　　） |
| 医師免許取得状況（第３種医師修学資金貸与申請者のみ） | 登録年月日登録番号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保証人 | ふりがな氏名生年月日 |  　　　　　　　　　　昭和・平成４４年　４月　２日生住民票記載の住所 |
| 本籍 | 山梨県甲府市丸の内一丁目６番１号 |
| 住所及び連絡先 | 〒４００－８５０１　山梨県甲府市丸の内一丁目６番１号Tel　０５５－２３７－１１１１ |
| 職業 | 公務員 |
| 本人との続柄 | 父 |
| 保証人 | ふりがな氏名生年月日 |  　　　　　　　　　　昭和・平成５２年　４月　２日生 |
| 本籍 | 山梨県甲府市太田町９番１号 |
| 住所及び連絡先 | 〒４００－８５０１　山梨県甲府市太田町９番１号Tel　０５５－２３７－１３８１ |
| 職業 | 会社員 |
| 本人との続柄 | 叔父 |

|  |
| --- |
| 　申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して当該修学資金に係る債務及びその債務に付随して生じる債務を負担します。保証人本人が自書し、印鑑登録された印を押印　令和６年　４月　２２日保証人　山梨　一郎 　印　　保証人　中北　次郎　　　印　 |

【奨学金志望調査】

○　現在、奨学金の貸与を受けていますか（受ける予定がありますか）。（○で囲む）

　　　はい　（奨学金の名称　：　　　（例）日本学生支援機構　　　　　　　　　　　　　　）

　　いいえ

○　第１種（第２種）医師修学資金の貸与が受けられなかった場合、

　　　第２種（第１種）医師修学資金の貸与を申請しますか。（○で囲む）

　　はい　　・　　いいえ

【事務処理欄】

　○提出書類チェック

□申請書（第１号様式）　□本人の住民票写し　□保証人の所得証明書（別紙３）

□保証人の所得証明書類　□保証人の印鑑登録証明書　□在学証明書（県外）　□レポート(県外)

□医師免許証コピー(３種のみ)