

様式第1号（第2条関係）

令和●●年●●月●●日

貸付を受ける学生本人を記載

南部町長 工藤 祐直 様

申請者 南 部 太 郎 ⑩

現住所には
住民票の登録地を記載

医師修学資金貸付申請書

認印可

南部町医師修学資金貸付条例に基づく修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

(ふりがな)	なんぶ たろう南	生年月日	平成●●年●●月●●日生				
氏 名	部 太 郎						
本籍地	青森県三戸郡南部町大字下名久井字白山87番地1						
現住所	●●県●●郡●●町大字●●字●●●●番地●●			郵便番号			
	(●●●●-●●●●) 電話番号(●●●●-●●-●●●●)						
大 学	名 称	南部大学	学部・ 学科名	医 学 部 医 学 科	学年	1 年	
	所在地	青森県三戸郡南部町大字●●字●●●●番地●●					
申 請	貸付総額	★a 10,800,000 円	※	貸付総額	円		
	貸付月額	★b 150,000 円	決定	貸付月額	円		
	貸付期間	平成●●年●●月から 平成●●年●●月まで		※ 記入しないこと	貸付期間	年 月から 年 月まで	
家 族 の 状 況	続柄	年齢	氏名	職業	勤務先	年収(税込)	摘 要
	祖母	●●	南部●●	無職		約●●●万円	
	父	●●	南部一郎	会社員	●●●会社	約●●●万円	
	母	●●	南部花子	自営業		約●●●万円	
	妹	●●	南部●●	学生		約 万円	
実家の住所 青森県三戸郡南部町大字下名久井字白山87番地1							
郵便番号(039-0502) 電話番号(0178-76-2001)							

貸付月額、十五万円が限度。
貸付総額は、大学6年までの残年数で算出

5人以上の場合は別紙に
記載(様式自由)

主な資産 約 ●●●万円		主な負債 約 ●●●万円								
法定代理人（連帯保証）の状況	1	氏名 南部一郎 生年月日 昭和●●年●●月●●日 申請者との続柄 父								
		住所 青森県三戸郡南部町大字下名久井字白山 8 7 番地 1								
		郵便番号 (039-0502) 電話番号 (0178-76-2001)								
		職業 会社員 年収 約●●●万円 主な資産 約●●●万円 主な負債 約●●●万円	主							
	2	氏名 南部●● 生年月日 昭和●●年●●月●●日 申請者との続柄 母								
		住所 青森県三戸郡南部町大字下名久井字白山 8 7 番地 1 郵便番号 (039-0502) 電話番号 (0178-76-2001)								
	職業 自営業 年収 約●●●万円 主な資産 約●●●万円 主な負債 約●●●万円	主								
上記申請者が修学資金の貸付けを受けた場合は、連帯して債務を負担することを約します。 法定代理人（連帯保証） 本店の場合は 南部一郎 印 「〇〇〇本店」と記載 申請者本人名義の口座を記載 ※ゆうちょ銀行以外 法定代理人（連帯保証） 南部花子 印 実印を押印 <table border="1"> <tr> <td>振込口座</td> <td>銀行名</td> <td>●●</td> <td>支店名</td> <td>●●</td> <td>口座番号</td> <td>●●●●●●●●</td> </tr> </table>				振込口座	銀行名	●●	支店名	●●	口座番号	●●●●●●●●
振込口座	銀行名	●●	支店名	●●	口座番号	●●●●●●●●				

他の修学資金等の貸与の有無 有 ・ 無 (申請中の場合は「申請中」と無の脇に記載)
(有の場合はその名称等：日本学生支援機構 (など))

注 ※欄には記入しないこと。

法定代理人（連帯保証）の印鑑は、印鑑登録しているものを使用
下さい。

様式第2号 (第2条関係)

誓 約 書

私は、南部町医師修学資金貸付条例に基づき、修学資金の貸付けを受けることになったときは、同条例に定める修学生として学業に専念し、修学後は、地域医療に貢献するため、南部町が開設する病院に医師として従事することを誓います。

平成●●年●●月●●日

申請者本人の住所・氏名を記載

申請者 住所 ●●県●●●●●●●●番地●

氏 名 ● ● ● ● (印)

認可

南部町長 工藤 祐直 様