

修学資金貸与申請書

決定番号	第 号
------	-----

年 月 日

群馬県知事

宛て

申請者（本人）氏名

大学名・学年

修学資金の貸与を受けたいので、群馬県緊急医師確保修学資金貸与条例第3条第2項の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、貸与を受けることとなった上は、同条例及び群馬県緊急医師確保修学資金貸与条例施行規則の規定を遵守し、大学を卒業した日から1年を経過する日の属する月の末日までに医師国家試験に合格し、かつ、当該医師国家試験に合格した日の属する月の翌月から特定病院において臨床研修に従事し、当該臨床研修の修了後引き続き特定病院において医師としての業務に従事することを誓います。

また、群馬県が修学資金の貸与審査、管理及び返還免除要件の確認の目的の範囲内で、私の個人情報を収集・利用（大学、勤務先、関係する官公署等への照会を含む。）することに同意します。

本人	ふりがな氏名		貸与申請金額	月額 円	
	生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)	貸与申請期間	入学料相当額 円	
	現住所及び電話番号	〒 () ー		年 月から 年 月まで	
	帰省先住所及び電話番号	〒 () ー			
連帯保証人	ふりがな氏名				
	生年月日		年 月 日生		
	本人との続柄				
	住所		(電話)		
	職業				
	勤務先	所在地			
		名称			
		職名			
	所得額（税込額）	年間	円		
参考事項					

注 連帯保証人の欄は、連帯保証人本人が署名し、記入すること。

	氏 名	続柄	年齢	勤務先	同居及び 別居の別	備 考
家 族 の 状 況						
申 請 の 理 由 及 び 将 来 の 目 標	※ 800字以内					
	他の奨学金の貸与を受けている 場合、その名称を記載（他の奨 学金の貸与を予定している場合 も記載）					

添付書類（前年度から引き続いて修学資金の貸与を受けようとする者は、提出不要）

- 1 申請者の身分を証する書類
- 2 保証人となる者の身分を証する書類
- 3 大学が発行する地域枠の入学者であることを証する書類
- 4 その他知事が必要と認める書類