様式第１号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医師養成資金貸与申請書  年　　月　　日  　　糸魚川市長　　　　様  申請者  　　　　　　　　　　　　住所  (ふりがな)  氏名  生年月日    　下記のとおり糸魚川市医師養成資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。 | | | | | | | | | |
| 添付書類 | １誓約書　　　２連帯保証人の所得証明書  ３在学証明書　４学業成績書　５履歴書 | | | | | | | | |
| 貸与を受けようとする期間 | 年　　月から　　　年　　月まで | | | | | | | | |
| 在学学校 | 学校名 |  | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | |
| 入学年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 家族の状況 | 氏 名 | 住　　　所 | | | 続柄 | 職 業 | | | 備　 考 |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
| 連帯保証人 | 氏 名 |  | | 生年月日 | | | |  | |
| 住　 所 |  | | 職　 業 | | | |  | |
| 続　 柄 |  | | 年　 収 | | | |  | |
| 氏 名 |  | | 生年月日 | | | |  | |
| 住　 所 |  | | 職　 業 | | | |  | |
| 続　 柄 |  | | 年　 収 | | | |  | |
| 医師養成資金振込指定機関 | 銀行  農協  信金 | | 本店  支店 | | 普通口座 | | No. | | |