様式第1号(第3条関係)

医師確保奨学資金貸付申請書

年　　月　　日

　(あて先)由利本荘市長

申請者　住所

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　印

(電話　　　　　　　　　　)

親権者　住所

(未成年後見人)　ふりがな

氏名　　　　　　　　　　印

(電話　　　　　　　　　　)

　下記のとおり奨学金の貸付けを受けたいので、由利本荘市医師確保奨学資金貸付条例施行規則第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | |  | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　月　　　　日生 | | | | | | | |
| 家族の状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | | 勤務先 | | | 同・別居 |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
| 貸付希望額等 | 大学名 | |  | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | |
| 入学年月日 | | 年　　月　　日 | | | 卒業予定年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 貸付希望期間 | | 年　　　月から　　　　年　　　月まで　　(　　　　月間) | | | | | | | |
| 修学資金奨学金 | | 金　　　　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 入学資金奨学金 | | 金　　　　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 貸付希望総額 | | 金　　　　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 連帯保証人 | 住所 | |  | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　月　　　　日生 | | | | | | 続柄 |  |
| 職業 | |  | | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　月　　　　日生 | | | | | | 続柄 |  |
| 職業 | |  | | | | | | | |

添付書類

　1　大学の学業成績証明書(学業成績証明書の提出が困難な者にあっては、その大学の発行する在学証明書又は入学許可書)

　2　出身高等学校長が発行する成績証明書(大学の学業成績証明書の提出があった場合は除く。)

　3　誓約書(別記第2号様式)

　4　本人及び保護者の住民票の写しの全部

　5　履歴書及び健康診断書

　6　本人と生計を同じくする世帯全員の所得証明書

　7　入学する年度にあっては、入学金として納める額が証明できる書類