

## 記入例

## 第1号様式（第2条関係）

## 医学生修学資金貸与申請書兼誓約書

令和3年4月1日

富士宮市長 宛

住所 富士宮市錦町3番1号  
申請者

氏名 富士山 太郎 ㊞

修学資金の貸与を受けたいので、富士宮市医学生修学資金貸与条例第4条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、貸与の決定を受けた場合は、富士宮市医学生修学資金貸与条例の規定を遵守するとともに、修学資金の返還の義務が生じたときは、返還期日までに確実に返還することを誓います。

## 記

生年月日	平成10年10月10日	電話番号	0544-27-3151	
在学している大学 (在籍している大学院)	名称	〇〇大学 医学部		
	所在地	東京都〇〇区〇〇〇123		
	入学年月日	令和3年4月1日	卒業 (修了) 予定年月日	令和9年3月31日
	現学年	1学年		
貸与を希望する期間	令和3年4月から 令和9年3月まで			
貸与を希望する理由	大学の授業料に充てるため			

(連帯保証人)

修学資金の貸与を受けた者に返還義務が生じたときは、返還債務を連帯して負担します。

住 所	富士宮市錦町3番1号			
(ふりがな) 氏 名	富 士 山 一 朗 ⑩			
本人との続柄	父	電 話	自 宅	0544-27-3151
生 年 月 日	昭和40年1月1日		そ の 他	
職 業 又 は 勤 務 先	〇 〇 〇 株式会社			

住 所	富士宮市弓沢町150番地			
(ふりがな) 氏 名	富 士 宮 花 子 ⑩			
本人との続柄	伯 母	電 話	自 宅	0544-23-7232
生 年 月 日	昭和35年11月1日		そ の 他	
職 業 又 は 勤 務 先	自営業(〇〇商店)			

(注)

- 1 連帯保証人は、独立の生計を営む成年者としてください。
- 2 申請者が未成年者であるときは、連帯保証人のうち1人は、申請者の法定代理人としてください。
- 3 連帯保証人欄への記入は、必ず連帯保証人が自署してください。