

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 年 月 日

富士宮市長 宛

住 所

申請者

氏 名

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	年 月 日		電 話 番 号	
在学して いる大学 (在籍し ている大 学院)	名 称			
	所 在 地			
	入学年月日	年 月 日	卒 業 (修 了) 予 定年月日	年 月 日
	現 学 年			
貸与を希望 する期間	年 月 から 年 月 まで			
貸与を希望 する理由				

(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			
(ふりがな) 氏 名			
本人との続柄		電 話	自 宅
生 年 月 日	年 月 日		そ の 他
職 業 又 は 勤 務 先			

住 所			
(ふりがな) 氏 名			
本人との続柄		電 話	自 宅
生 年 月 日	年 月 日		そ の 他
職 業 又 は 勤 務 先			

(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。