

様式第1号(第2条関係)

南相馬市立病院医師修学(臨時特例)資金貸与申請書

年 月 日

南相馬市長

申請者 本 籍
住 所
氏 名 ①
生年月日 年 月 日
性 別 男・女

南相馬市立病院医師修学(臨時特例)資金の貸与を受けたいので、南相馬市立病院医師修学(臨時特例)資金貸与条例第2条の規定により、下記のとおり申請します。

記

貸与 申請額	月額	円	貸与 期間	年 月 日から			
	入学時加算額	円		年 月 日まで			
大 学	名 称						
	学部・学科	学部		学科	学年	年	
	所 在 地	郵便番号()電話番号()					
	入学年月日	年 月 日		卒業見込 年 月 日	年 月 日		
家 族 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	職 業	勤 務 先	年 収 (税込み)	住 所

上記の申請について同意します。

親権者又は未成年後見人 住 所
氏 名

①