様式第１号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町　長 | 副町長 | 主　管課　長 | 課　長補　佐 | 係　長 | 係　 | 合　　議 | 会　計管理者 | 出　納　室　長 |
| 総務財　政課長 | 財　政　　係　長 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

鬼北町医師確保奨学金貸付申請書

　　　　　　　年　　月　　日

鬼北町長　　　　　　　　　　様

申　請　者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者が未成年等の場合）

　　　　　　　　　　　　　　　　保　護　者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 印

　鬼北町医師確保奨学金の貸付けを受けたいので、鬼北町医師確保奨学金貸付条例施行規則第３条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、奨学金の貸付けを受けることとなったときは、鬼北町医師確保奨学金貸付条例及び鬼北町医師確保奨学金貸付条例施行規則の規定を遵守し、将来、鬼北町長が指定する医療機関において臨床研修を受け、医師としての業務に従事します。

また、規定により、奨学金の返還の債務が生じたときは、期限内に確実に返済します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本　人 | ふ り が な氏　 　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日　(満　　歳) | 性　別 | 男・女 |
| 現住所及び電話番号 | 〒電話番号　　　　　（　　　）－ |
|  連絡先住所及び電話番号 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　）－ |
| 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） |
| 入学資金奨学金 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 修学資金奨学金 | 金　　　　　　　　　　　円（金　　　　　　　円×　　　　月） |
| 貸付希望総額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 保　護　者 | ふ り が な氏　　　　　名 |  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　年　　月　　日　(満　　歳) | 性　別 | 男・女 |
| 住　　　　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）－ |
| 連 帯 保 証 人 | ふ り が な氏　　　　　名 |  | 続　柄 |  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　年　　月　　日　(満　　歳) | 性　別 | 男・女 |
| 住　　　　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）－ |
| 職　　　　　業 |  |
| ふ り が な氏　　　　　名 |  | 続　柄 |  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　年　　月　　日　(満　　歳) | 性　別 | 男・女 |
| 住　　　　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）－ |
| 職　　　　　業 |  |

添付書類

　１　大学の在学証明書

　２　大学における学業成績証明書（提出が困難な者にあっては、出身高等学校長が発行する成

　　　績証明書）

　３　誓約書（様式第５号）

　４　本人及び保護者等の住民票の写しの全部

　５　履歴書

　６　健康診断書

　７　入学する年度については、入学金等として納めた額が証明できる書類（入学資金奨学金の申込みをしようとする者に限る。）

　８　保護者等に係る当該年度分の市町村民税所得割（地方税法（昭和25年法律第226号）第292条第１項に規定する市町村民税の同項第２号に規定する所得割（同法第328条の規定によって課する所得割を除く。）をいう。）の額を証する書類

　９　連帯保証人の所得証明書

10　保護者等に係る当該年度分の市町村税（地方税法第１条第１項第４号に規定する市町村税（同法に規定する特別区税を含む。）をいう。以下同じ。）の納税証明書

　11　その他町長が必要と認める書類