

様式第1号(第3条関係)

神石高原町医療従事者育成奨学金貸付申請書

本人(申請者)	ふりがな 氏名			
		年 月 日(満 歳)	性別	
	現住所 電話番号	〒 - TEL ( )		
	帰省先住所 電話番号	〒 - TEL ( )		
所属等	大学等の名称	大学 専修学校 高等学校 中学校 学部 学年		
	研修先の名称			
	所在地			
保護者	氏名		電話( )	-
	現住所	〒 -		
奨学金内訳	期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 月分)		
	月額	円 × 月分 = 円		
	入学支度金	円		
連帯保証人	住所	〒 - TEL ( )		
	ふりがな 氏名	申請者との続柄		
	住所	〒 - TEL ( )		
	ふりがな 氏名	申請者との続柄		

神石高原町医療従事者育成奨学金の貸付けを受けたく、保護者連署の上関係書類を添えて申請します。

なお、貸付けを受けることとなったときは、神石高原町医療従事者育成奨学金貸付条例及び神石高原町医療従事者育成奨学金貸付条例施行規則の規定を遵守し、町内の医療機関等に医療従事者としてその業務に従事します。

年 月 日

神 石 高 原 町 長 様

申請者 住所

(本人) 氏名

印

父母等 住所

氏名

印

【添付書類】

区分	添 付 書 類
医学生	1 大学の在学証明書 2 在学する大学の学長又は学部長の医学生奨学金貸付者推薦調書(様式第2号) 3 在学する大学の学業成績表 4 その他町長が必要と認める書類
研修医	1 在職証明書 2 医師免許証の写し 3 研修実施計画書(様式第3号) 4 臨床研修を受ける医療機関等の開設者又は管理者の研修医奨学金貸付者推薦調書 (様式第4号) 5 その他町長が必要と認める書類
看護学生等	1 養成施設又は大学の在学証明書 2 在学する養成施設又は大学の代表者の看護学生等奨学金貸付者推薦調書(様式第5号) 3 在学する養成施設又は大学における学業成績表 4 その他町長が必要と認める書類