

様式第1号(第3条関係)

山鹿市医師修学資金貸与申請書

年 月 日

(あて先)山鹿市長

申請者(本人)氏名 ⑩

法定代理人 氏名 ⑩

山鹿市医師修学資金の貸与を受けたいので、山鹿市医師修学資金貸与条例施行規則第3条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|                 |             |
|-----------------|-------------|
| ふりがな            |             |
| 氏 名             |             |
| 生年月日<br>及び年齢    | 年 月 日 (満 歳) |
| 現住所及び<br>電話番号   | 〒 ( ) -     |
| 帰省先住所及び<br>電話番号 | 〒 ( ) -     |

注意 申請者が未成年の場合は、法定代理人も記名押印してください。

添付書類

- 1 誓約書(様式第2号)
- 2 履歴書
- 3 住民票の写し
- 4 大学の医学部において医学を履修する課程に在学する者又は当該課程に入学する  
手続きを終えた者であることを証する書類
- 5 生計を一にする世帯全員の所得証明書
- 6 その他市長が必要と認める書類