

様式第1号（第2条関係）

医学生修学資金貸与申請書

年 月 日

（宛先）村上市長

申請者氏名 ㊟

保護者氏名 ㊟

村上市医学生修学資金の貸与を受けたいので、村上市医学生修学資金貸与条例施行規則第3条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

貸与期間		年 月 日から 年 月 日まで (貸与期間 月)			
貸与総額		月額 円× 月＝ 円			
申請者	生年月日 及び年齢	年 月 日生 (満 歳)		性別	男 ・ 女
	現住所	〒 — 電話番号 ( ) —			
	保護者住所	〒 — 電話番号 ( ) —			
大学等	名称				
	学部・学科	学部 学科		学年	年
	所在地	〒 — 電話番号 ( ) —			
	入学年月	年 月		卒業見込年月	年 月
家族の状況 (本人以外)	氏名	続柄	年齢	住所	
他の修学資金等 貸与の有無	有 (資金名 年額 円) 無				

(注意) 1 申請者が未成年の場合は、保護者も記名押印してください。

2 「他の修学資金等貸与の有無」欄については、今後貸与申請を予定しているもの又は現在貸与申請中のものについても漏れなく記入してください。

※添付書類

- 1 住民票謄本（本籍記載のあるものは不要）
- 2 大学の在学証明書又は大学等に入学する手続を終えた者であることを証する書類
- 3 前年度末における学業成績を証する書類
- 4 生計を一にする世帯全員の収入額が確認できる書類（源泉徴収票の写し又は確定申告書（収支内訳書含む）の写し）
- 5 その他市長が必要と認める書類