様式第1号

|  |
| --- |
| 医学生修学資金貸与申請書年　　月　　日　　福井県知事　　　　様 |
| 申請者本人 | 本籍地　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日生　　 |
| 　下記のとおり、医学生修学資金を貸与してください。記 |
| 貸与を受けようとする期間 | 　　年　　月から　年　　月まで(計　箇月) |
| 在学している大学 | 名称 | 入学年月日 | 年　　月　　日 |
| 所在地 |
| 学歴 | 　　　年　　　　月 |
| 　　　年　　　　月 |
| 　　　年　　　　月 |
| 　　　年　　　　月 |
| 　　　年　　　　月 |
| 連帯保証人 | 本籍 | 　 | 本籍 | 　 |
| 住所 | 　 | 住所 | 　 |
| 氏名および生年月日 | 年　月　日生 | 氏名および生年月日 | 年　月　日生 |
| 本人との続柄 | 　 | 本人との続柄 | 　 |
| 勤務先職業 | 　 | 勤務先職業 | 　 |
| 資産の状況 | 　 | 資産の状況 | 　 |
| 最近1年間の収入、支出状況 | 総収入金額　　　円税金　　　円支出金額　　　円 | 最近1年間の収入、支出状況 | 総収入金額　　　円税金　　　円支出金額　　　円 |

(裏面)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家族の状況 | 家族の住所 | 　 |
| 本人との続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 勤務先 | 月平均収入額 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| その他の収入 | 種類 | 金額 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 資産の状況 | 動産 | 　 | 　 |
| 不動産 | 　 | 　 |
| 備考 | 　 |