

記 載 例

第一号様式（第三条）

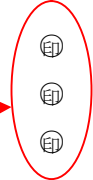
修学資金貸付申請書

平成29年7月31日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

申請者及び連帯保証人の印影があること。
ただし、連帯保証人の印影は、印鑑証明書で
証明された印影であること。

申請者氏名
連帯保証人氏名
連帯保証人氏名



修学資金の貸付けを受けたいので、千葉県医師修学資金貸付条例第5条第1項の規定
により、関係書類を添えて申請します。

電話番号が複数ある場合は、連絡がとれ易い番号を記入すること

申 請	ふりがな 氏 名	楷書で丁寧に記入すること
	住 所 及び電話番号	郵便番号も記入すること 電話 ()

平成29年度に1年生として入学した学生の場合
を例示。

なお、平成29年度時点で2年生の学生の場合は、
貸付申請期間が「平成29年4月から平成34年
3月まで」となり、修学期間が「平成28年4月
から平成34年3月まで」となる。

月 日 年 月 日 年齢 (歳)	大 学 名	大学医学部医学科 第 学 年
------------------------	-------	-------------------

総貸付金額を記入すること（例：1年生から貸付け
を受ける場合は、150,000円/月額×72月＝
10,800,000円）

貸付申請金額	円
貸付申請期間	平成29年4月から平成35年3月まで (修学期間 平成29年4月から平成35年3月まで)
振込口座番号 (本人名義のもの)	千葉銀行 県庁支店 預金種別 (普通)・当座) 口座番号 1 2 3 4 5 6 7
希望する診療科	

・必ず申請者本人の名義のものであること
・記入漏れがないよう注意すること

注 連帯保証人が法人である法定代理人の場合にあ
るのは「連帯保証人名称及び代表者の氏名」と読み替えて記入すること。

記 載 例

第二号様式（第三条第一号）

誓 約 書

私は、修学資金の貸付けを受けるに当たり、千葉県医師修学資金貸付条例及び千葉県医師修学資金貸付条例施行規則の規定に従うことを誓約します。

平成29年7月31日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

申請者の氏名・印影を忘れないこと。
なお、印影は、「修学資金貸付申請書」（第一号様式）と同一の印影とすること。



（申請者）
氏 名

㊟

私どもは、上記申請者の連帯保証人として、申請者に誓約どおり履行させるとともに、申請者の債務を連帯して負担します。

- 連帯保証人は、独立の生計を営み、修学資金の返還の支払いの責任を負うことができる資力を有する者（2名）が必要となり、独立の生計を営む場合とは、原則、別居していること。なお、申請者が未成年の場合、1名は法定代理人（親権者等）でなければならない。（疑問等があれば、必ず事前に県の担当者に確認し、記入すること。）
- 連帯保証人の記入項目は、印鑑証明書と一致するよう記入すること。
- 連帯保証人の印影は、印鑑証明書で証明されている印影とすること。
- 電話番号が複数ある場合は、それぞれ2段書きで記入すること。



（連帯保証人）

住 所

氏 名

㊟

職 業

生年月日 年 月 日生（ 歳）

申請者との関係

電話番号

（連帯保証人）

住 所

氏 名

㊟

職 業

生年月日 年 月 日生（ 歳）

申請者との関係

電話番号

注 連帯保証人が法人である法定代理人の場合にあつては、様式中「氏名」とあるのは「名称及び代表者の氏名」と読み替えて記入することとし、「職業」及び「生年 月日 年 月 日生（ 歳）」については記入しないこと。

記 載 例

履 歴 書 等 面 接 力 ー ド				平成29年7月31日 現在			
ふりがな							【写真添付欄】 申請時から6か月以内に撮影した写真(上半身、脱帽、正面向き、縦4cm×横3cm)を貼ること。また、裏面には氏名を記入すること。
氏 名							
生年月日	S・H	年	月	日 (満 歳)	性別	男・女	
ふりがな							
現住所	〒						
メールアドレス							
電話番号	携 帯		※両方もしくはどちらか、必ず連絡がとれる方を記入する。				-
学 歴 ・ 職 歴 ・ 資 格							
年	月	内 容 (小学校からの履歴等を記入)					
和暦(昭和、平成)で記入すること		※入学(入社)と卒業(退社)を別々に記入すること。					
配偶者の有無		有 ・ 無					
将来希望する診療科 (必ず1つは記載する)	第1希望	科	将来、勤務が必要な「地域の病院」のうち、従事したいと思う病院 (必ず1つは記入する)			第1希望	科
	第2希望	科				第2希望	科
	第3希望	科				第3希望	科
必ず1つは記入すること。		必ず1つは記入すること。					
長 所		短 所					
本制度をどこで知ったか (複数回答可)		県HP ・ 県民だより等		必ず1つは選択すること。		学 ・ その他()	
出身状況 (該当する項目を全て☑)		<input type="checkbox"/> 現在県内に住所を有する <input type="checkbox"/> 県内の高等学校等を卒業		<input type="checkbox"/> 現在県外に住所を有し、転居前の1年間県内に住所を有する <input type="checkbox"/> 2親等以内の親族が県内に住所を有する			
部活動・サークル (過去の活動含む)について(自由記述)							
趣味・特技							
申請動機							