

新旧対照表

○千葉県医師修学資金貸付条例施行規則（平成二十一年千葉県規則第二十七号）

新	旧
（申請手続） 第三条 条例第五条第一項の規定により修学資金の貸付けの申請をしようとする者は、修学資金貸付申請書（別記第一号様式）に次の各号（長期支援コース修学資金の貸付けにあつては第四号を、ふるさと医師支援コース修学資金、<u>小児科コース修学資金</u>及び産婦人科コース修学資金の貸付けにあつては第二号を除く。）に掲げる書類を添えて提出しなければならない。 一 誓約書（別記第二号様式） 二 推薦書（別記第三号様式） 三 連帯保証人の印鑑証明書 四 在学証明書その他の申請者が大学に在学していることを証明する書類 五 その他知事が必要と認める書類 2 略	（申請手続） 第三条 条例第五条第一項の規定により修学資金の貸付けの申請をしようとする者は、修学資金貸付申請書（別記第一号様式）に次の各号（長期支援コース修学資金の貸付けにあつては第四号を、ふるさと医師支援コース修学資金及び産婦人科コース修学資金の貸付けにあつては第二号を除く。）に掲げる書類を添えて提出しなければならない。 一 誓約書（別記第二号様式） 二 推薦書（別記第三号様式） 三 連帯保証人の印鑑証明書 四 在学証明書その他の申請者が大学に在学していることを証明する書類 五 その他知事が必要と認める書類 2 略

(新)

第一号様式（第三条）

修学資金貸付申請書

年 月 日

千葉県知事 様

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。

申請者	ふりがな氏名			
	住所及び電話番号	電話 ()		
	生年月日	年 月 日 (年齢 歳)	大学名	大学医学部医学科 第 学年
修学資金の種類		1. <u>長期支援コース修学資金</u> 2. <u>ふるさと医師支援コース修学資金</u> 3. <u>小児科コース修学資金</u> 4. <u>産婦人科コース修学資金</u> <u>(該当するものを○で囲んでください。)</u>		
貸付申請金額		円		
貸付申請期間		年 月から 年 月まで (修学期間 年 月から 年 月まで)		
振込口座番号 (本人名義のもの)		銀行 支店 預金種別 (普通・当座) 口座番号		
希望する診療科				

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「連帯保証人氏名」とあるのは「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。

(旧)

第一号様式（第三条）

修学資金貸付申請書

年 月 日

千葉県知事 様

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。

申請者	ふりがな氏名			
	住所及び電話番号	電話 ()		
	生年月日	年 月 日 (年齢 歳)	大学名	大学医学部医学科 第 学年
修学資金の種類		1. <u>長期支援コース修学資金</u> 2. <u>ふるさと医師支援コース修学資金</u> 3. <u>産婦人科コース修学資金</u> <u>(該当するものを○で囲んでください。)</u>		
貸付申請金額		円		
貸付申請期間		年 月から 年 月まで (修学期間 年 月から 年 月まで)		
振込口座番号 (本人名義のもの)		銀行 支店 預金種別 (普通・当座) 口座番号		
希望する診療科				

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「連帯保証人氏名」とあるのは「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。

(新)

第六号様式（第五条第一項第二号）

修学資金貸付辞退届

年 月 日

千葉県知事 様

借受人氏名

次のとおり修学資金の貸付けを辞退したいので届け出ます。

修学資金の種類	<u>1 長期支援コース修学資金</u> <u>2 ふるさと医師支援コース修学資金</u> <u>3 小児科コース修学資金</u> <u>4 産婦人科コース修学資金</u> <u>(該当するものを○で囲んでください。)</u>		
辞 退 年 月 日	年 月 日		
辞 退 理 由			
貸付けを受けた期間	年 月から 年 月まで	箇月	

(旧)

第六号様式（第五条第一項第二号）

修学資金貸付辞退届

年 月 日

千葉県知事 様

借受人氏名

次のとおり修学資金の貸付けを辞退したいので届け出ます。

修学資金の種類	<u>1 長期支援コース修学資金</u> <u>2 ふるさと医師支援コース修学資金</u> <u>3 産婦人科コース修学資金</u> <u>(該当するものを○で囲んでください。)</u>		
辞 退 年 月 日	年 月 日		
辞 退 理 由			
貸付けを受けた期間	年 月から 年 月まで	箇月	

(新)

第十一条様式（第五条第二項）

借 受 人 死 亡 届

年 月 日

千葉県知事 様

(借受人の相続人)

住 所

氏 名

次のとおり借受人が死亡したので、届け出ます。

1 借受人氏名

2 死亡年月日 年 月 日

3 貸付けを受けた修学資金の種類（該当するものを○で囲んでください。）

- (1) 長期支援コース修学資金
(2) ふるさと医師支援コース修学資金
(3) 小児科コース修学資金
(4) 産婦人科コース修学資金

4 貸付けを受けた期間 年 月から 年 月まで

5 死 因

(旧)

第十一条様式（第五条第二項）

借 受 人 死 亡 届

年 月 日

千葉県知事 様

(借受人の相続人)

住 所

氏 名

次のとおり借受人が死亡したので、届け出ます。

1 借受人氏名

2 死亡年月日 年 月 日

3 貸付けを受けた修学資金の種類（該当するものを○で囲んでください。）

- (1) 長期支援コース修学資金
(2) ふるさと医師支援コース修学資金
(3) 産婦人科コース修学資金

4 貸付けを受けた期間 年 月から 年 月まで

5 死 因

(新)

第十四号様式（第八条）

修学資金返還免除申請書

年 月 日

千葉県知事

様

借受人氏名

（借受人の相続人氏名）

修学資金の貸付けを受けましたが、次のとおり返還を免除されるよう申請します。

修学資金の種類		1 長期支援コース修学資金 2 ふるさと医師支援コース修学資金 3 小児科コース修学資金 4 産婦人科コース修学資金 (該当するものを○で囲んでください。)	
貸付けを受けた期間		年 月 から 年 月 まで	
貸付総額		円	
免除申請の内容	免除申請額	円	
	免除申請理由		
直近の業務従事等の状況	診療科	業務従事等期間	
		年 月 日から 年 月 日まで	
	1月を超える期間医師の業務に従事しなかった期間	有 無	年 月 日から 年 月 日まで
	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 病院（診療所）所在地 病院（診療所）名 病院（診療所）長氏名 ㊟		

注 千葉県医師修学資金貸付条例第8条第1項第7号及び第3項の規定に該当する場合には、これらの規定に該当することを証する書類を添付すること。

(旧)

第十四号様式（第八条）

修学資金返還免除申請書

年 月 日

千葉県知事

様

借受人氏名

（借受人の相続人氏名）

修学資金の貸付けを受けましたが、次のとおり返還を免除されるよう申請します。

修学資金の種類		1 長期支援コース修学資金 2 ふるさと医師支援コース修学資金 3 産婦人科コース修学資金 (該当するものを○で囲んでください。)	
貸付けを受けた期間		年 月 から 年 月 まで	
貸付総額		円	
免除申請の内容	免除申請額	円	
	免除申請理由		
直近の業務従事等の状況	診療科		業務従事等期間
			年 月 日から 年 月 日まで
	1月を超える期間医師の業務に従事しなかった期間	有 無	年 月 日から 年 月 日まで
	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 病院（診療所）所在地 病院（診療所）名 病院（診療所）長氏名 ㊟		

注 千葉県医師修学資金貸付条例第8条第1項第3号及び第3項の規定に該当する場合には、これらの規定に該当することを証する書類を添付すること。

(新)

第十五号様式（第十条）

修学資金返還猶予申請書

年 月 日

千葉県知事 様

借受人氏名

修学資金の貸付けを受けましたが、次のとおり返還を猶予されるよう申請します。

修学資金の種類		<u>1 長期支援コース修学資金</u> <u>2 ふるさと医師支援コース修学資金</u> <u>3 小児科コース修学資金</u> <u>4 産婦人科コース修学資金</u> <u>(該当するものを○で囲んでください。)</u>	
貸付けを受けた期間		年 月から 年 月まで	
猶予申請の内容	猶予申請額	円	
	猶予申請理由		
業務従事等の状況	業務従事（修学・研修）		業務（修学・研修）内容等
	年 月から 年 月まで		
	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 大学（病院又は診療所）所在地 大学（病院又は診療所）名 学長（病院長又は診療所長）氏名 ㊞		

注 千葉県医師修学資金貸付条例第9条第3号の規定に該当する場合には、同号に規定する返還ができなくなったことを証する書類を添付すること。

(旧)

第十五号様式（第十条）

修学資金返還猶予申請書

年 月 日

千葉県知事 様

借受人氏名

修学資金の貸付けを受けましたが、次のとおり返還を猶予されるよう申請します。

修学資金の種類		<u>1 長期支援コース修学資金</u> <u>2 ふるさと医師支援コース修学資金</u> <u>3 産婦人科コース修学資金</u> <u>(該当するものを○で囲んでください。)</u>	
貸付けを受けた期間		年 月から 年 月まで	
猶予申請の内容	猶予申請額	円	
	猶予申請理由		
業務従事等の状況	業務従事（修学・研修）		業務（修学・研修）内容等
	年 月から 年 月まで		
	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 大学（病院又は診療所）所在地 大学（病院又は診療所）名 学長（病院長又は診療所長）氏名 ㊞		

注 千葉県医師修学資金貸付条例第9条第3号の規定に該当する場合には、同号に規定する返還ができなくなったことを証する書類を添付すること。

(新)

第十六号様式（第十一条）

延滞利子減免申請書

年 月 日

千葉県知事 様

借受人氏名

次のとおり延滞利子の減免を受けたいので申請します。

1 減免申請額 金 円

2 修学資金の種類（該当するものを○で囲んでください。）

- (1) 長期支援コース修学資金
(2) ふるさと医師支援コース修学資金

(3) 小児科コース修学資金

(4) 産婦人科コース修学資金

3 減免申請理由

4 返還期日 年 月 日

5 貸付けを受けた期間 年 月から 年 月まで

(旧)

第十六号様式（第十一条）

延滞利子減免申請書

年 月 日

千葉県知事 様

借受人氏名

次のとおり延滞利子の減免を受けたいので申請します。

1 減免申請額 金 円

2 修学資金の種類（該当するものを○で囲んでください。）

- (1) 長期支援コース修学資金
(2) ふるさと医師支援コース修学資金

(3) 産婦人科コース修学資金

3 減免申請理由

4 返還期日 年 月 日

5 貸付けを受けた期間 年 月から 年 月まで

(新)

第十七号様式（第十二条）

修学資金借用証書

年 月 日

千葉県知事 様

借受人氏名 ㊤

連帯保証人氏名 ㊤

連帯保証人氏名 ㊤

次のとおり修学資金を借用いたしました。

1 借入金額 金 円

2 修学資金の種類（該当するものを○で囲んでください。）

（1）長期支援コース修学資金

（2）ふるさと医師支援コース修学資金

（3）小児科コース修学資金

（4）産婦人科コース修学資金

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「連帯保証人氏名」とあるのは「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。

(旧)

第十七号様式（第十二条）

修学資金借用証書

年 月 日

千葉県知事 様

借受人氏名 ㊤

連帯保証人氏名 ㊤

連帯保証人氏名 ㊤

次のとおり修学資金を借用いたしました。

1 借入金額 金 円

2 修学資金の種類（該当するものを○で囲んでください。）

（1）長期支援コース修学資金

（2）ふるさと医師支援コース修学資金

（3）産婦人科コース修学資金

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「連帯保証人氏名」とあるのは「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。