

**医学部生向け・写真撮影してメール提出でも可 提出先：d-chibank@mz.pref.chiba.lg.jp**

※ この様式は手書き提出を希望する方向けに規定様式を加工したものです。  
手書き・ワードのどちらでも構いませんので、必ず毎年度、提出してください。  
ワードの場合、卒前支援プロジェクトの報告はキャリア形成プラン（卒前シート）に記載ください。  
第十八号様式（第十三条第一項）

現 況 報 告 書

令和 8 年 4 月 〇〇日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

変更があった項目に☑を入れて 借受人氏名 \_\_\_\_\_  
ください。

次のとおり令和8年4月1日現在の状況を報告します。

※**昨年度からの変更**【住所変更あり ・ 連帯保証人住所変更あり ・ その他変更あり】  
( )

1 現住所

住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県〇〇市〇〇町〇〇番地 電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
-----	--

2 大学、研修病院、勤務先等

所 在 地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県〇〇市〇〇町〇〇番地
名 称	〇〇大学
業 務 の 内 容 等	在学中 (令和8年4月から 〇 年生)

令和8年4月1日の学年を記載してください。  
留年した場合は「〇年生 (留年)」と記載してください。

3 連帯保証人 (連帯保証人の自筆である必要はありません)

氏 名	千葉 次郎
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県〇〇市〇〇町〇〇番地 電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
氏 名	千葉 三郎
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県〇〇市〇〇町〇〇番地 電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

必ず2名記載してください。

●昨年度に参加した卒前支援プロジェクトの報告

プロジェクトの名称	参加年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

<卒前支援プロジェクト>

