

**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 年 月 日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

借受人氏名 \_\_\_\_\_

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	〒 _____ 電話 ( )
-----	-------------------

2 大学、研修病院、勤務先等

所 在 地	〒 _____
名 称	
業 務 の 内 容 等	在学中（令和8年4月から _____ 年生）

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	
住 所	〒 _____ 電話 ( )
氏 名	
住 所	〒 _____ 電話 ( )

●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>

