（様式第１号）（第６条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 長野県医学生修学資金貸与申請書年　　月　　日

|  |
| --- |
| 写真貼付欄 |

　長野県知事　　　　　　　　殿本　人　氏　名　　　　　　　 　 　　　　印連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞印　連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　下記のとおりですから、長野県医学生修学資金貸与規程（昭和50年長野県告示第108号）による修学資金を貸与してください。記 |
| ふりがな　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　（　　歳）　　　　　　　　年　　　月　　日生 | 出身高等学校 | 高等学校年　　月卒業 |
| 帰 省 先 | 大学入学 | 　　　　年　　月 |
| 住　　所　〒　　　　　　　　　　　　　電話電子メールアドレス | 卒業予定 | 　　　　年　　月 |
| 　　　　大学　　　学部　　　科　　学年　　地域枠入学　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※ はい ，いいえ ） | 貸与期間 | 　　年　　月から |
| 大学所在地 | 大学卒業年度の３月まで |
| 連　帯　保　証　人 | 住所 |  | 本人との続柄 |  |
| 氏名 |  | 職　業 |  |
| 年収 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 電話 |  |  |
| 住所 |  | 本人との続柄 |  |
| 氏名 |  | 職　業 |  |
| 年収 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 電話 |  |  |
| 備　考  |

（備考）１　写真貼付欄には、申請前３月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の縦４センチ

　　　　　メートル、横３センチメートルのものを貼付すること。

２　※のところは、該当するものを〇印で囲むこと。