様式第1号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 薬学生修学資金貸付申請書年　　月　　日　　　　宮城県知事　　　　　　　　　　殿申請者(本人)氏名　　　　　　　　　　　　　薬学生修学資金の貸付けを受けたいので、薬学生修学資金貸付条例第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。　なお、貸付けを受けることとなったときは、同条例及び薬学生修学資金貸付条例施行規則の規定を遵守し、同条例に規定する必要従事期間、指定医療機関における業務に従事します。 |
| 　 | 本人 | ふりがな | 　 | 大学名等 | 大学学科所属する学年 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日及び年齢 | 年　　月　　日(満　 歳) |
| 現住所及び電話番号 | 〒　　(　　)　　― |
| 本籍地住所 | 〒 |
| 保証人となる予定の者 | (ふりがな)氏名 | (　　　　　　　　　　) | 生年月日及び年齢 | 年　　月　　日　(満　　歳) |
| 現住所及び電話番号 | 〒　　(　　)　　― | 続柄 | 　 |
| 職業 | 　 | 年収 | 　　　　　円 |
| (ふりがな)氏名 | (　　　　　　　　　　　) | 生年月日及び年齢 | 年　　月　　日　(満　　歳) |
| 現住所及び電話番号 | 〒　　(　　)　　― | 続柄 | 　 |
| 職業 | 　 | 年収 | 　　　　　円 |
| 申請者が貸付けを受ける薬学生修学資金については、本人と連帯して責任を負います。 |
| 　添付書類　　1　大学の在学証明書　　2　戸籍抄本又はこれに代わるもの　　3　在学する大学の学長又は学部長の推薦調書(様式第2号)　　4　その他知事が必要と認める書類 |