

【記載例】

第1号様式（第5条関係）

修学資金貸付申請書

		新規・継続の別		新・継	
貸付申請額等	第1種修学資金 () コース 推薦を受けた市町村名 ()		第2種修学資金		
			忘れず〇をつけてください。		
	月額	円	月額	100,000 円	
	入学金相当額	円			
	授業料相当額	円			
大学卒業までの貸付期間		平成(令和)〇〇年 4月から 令和 〇年 3月まで			
今回申請期間及び申請額		令和8年 4月から 令和9年 3月まで 1,200,000円			
本人	ふりがな			大学名等	〇〇 大学
	氏 名				医学部医 学科
	生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)	所属する学年 〇 年		
	大学入学 年 月	平成(令和) 〇年 4月	卒業予定 年 月	令和〇年 3 月	
	現住所及び 電話番号	〒 () - 携帯電話 () -			
	帰省先住所及 び電話番号	〒 () -			
	高校在学時の 居住市町村名	〇〇県 〇〇市			
	メール アドレス	携帯メール: aaa0000@aa. aa. jp P Cメール: bbb1111@bb. bb. jp			
添 付 書 類	① 履歴書* ② 大学の在学証明書 ③ 戸籍抄本* ④ 在学する大学の長又は学部長の推薦調書* ⑤ 大学成績証明書（大学の1年生に在学する者は、卒業した高等学校の成績証明書又はこれに準ずる証明書） ⑥ その他知事が必要と認めるもの *は継続貸付申請時には添付不要				
上記のとおり、岐阜県医学生修学資金の貸付けを受けたいので申請します。 令和 8年 〇月〇〇日 令和8年9月15日～令和8年10月15日の日付を記載ください。 なお、原則として、添付書類の日付より後の日付としてください。 申請者氏名					

岐阜

上記の申請者が貸付けを受ける岐阜県医師会
で履行することを保証します。
なお、破産宣告は受けておりません。

令和8 年 月 日

岐阜県知事 様

令和8年9月15日～10月15日の日
付を記載ください。

原則、「申請者氏名」左の日付と同日とし
てください。

保証人同士の2名は、生計が別でなければなりません。

なお、破産宣告を受けている方は、保証人になることがで
きません。

連 帯 保 証 人	住 所		電話番号 (自宅)	
	氏 名		生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)
	職 業		本人との 続 柄	
	住 所		電話番号 (自宅)	
	氏 名		生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)
	職 業		本人との 続 柄	おば

伯父、叔父はひらがなで「おじ」、
伯母、叔母はひらがなで「おば」と
記載ください。