

別記様式第1号（第4条関係）

医師育成奨学金貸付申請書

年 月 日

府 中 市 長 様

住 所

氏 名

㊟

奨学金の貸付けを受けたいので、府中市医師育成奨学金貸与条例第6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、府中市医師育成奨学金貸与条例施行規則及びその他の関係諸規程の定めを遵守します。

奨学金の種類		医学生		臨床研修医	
本人 (申請者)	氏名 <small>ふりがな</small>	生年月日 年 月 日 (満 歳)		性別	
	現住所	〒 - 電話番号 ()			
	帰省先住所	〒 - 電話番号 ()			
所 属	大学の名称	名称	学部	学年	年
	研修先の名称				
	所在地	〒 -			
保護者	氏名 <small>ふりがな</small>	電話番号 ()			
	現住所	〒 -			
奨学金内訳	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (月分)			
	金 額	円 × 月分 = 円			
入学支度金		入学金の額 円	入学支度金 円		
連帯保証人	現住所	〒 - 電話番号 ()			
	氏名 <small>ふりがな</small>	申請者との続柄 ()			
	現住所	〒 - 電話番号 ()			
	氏名 <small>ふりがな</small>	申請者との続柄 ()			

添付書類

[医学生]

- 大学の在学証明書又は医学部に合格し入学することが確認できる書類
- 在学する大学又は直近に在学していた高等学校等の推薦調書
(別記様式第2号)
- 在学する大学の学業成績表(当該年度入学者は除く)
- その他市長が必要と認める書類

[臨床研修医]

- 在職証明書
- 医師免許の写し
- 研修実施計画書(別記様式第3号)
- 臨床研修を受ける医療機関又は直近に在学していた大学等の推薦調書(別記様式第4号)
- その他市長が必要と認める書類