様式第１号（第３条関係）

朝日町医学生修学資金貸与申請書

年　　月　　日

　朝日町長　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者本人　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　）　―

　　朝日町医学生修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸与を受けようとする期間及び修学資金 | | | 期　間 | 年　月から　年　月まで（計　　箇月） | | | | | | | |
| 金　額 | 月　　　　　額 | | | | 円 | | | |
| 入学時の加算額 | | | | 円 | | | |
| 在学している大学  （大学院） | | | 名称  　（　　　学部　　学年） | | | | | 入学年月日  　　　年　　月　　日 | | | |
| 所在地 | | | | | | | | |
| 連帯保証人 | 住　所 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | |
| 氏名・年齢 | | （　　歳） | | | | | | | | |
| 本人との関係 | |  | | 職業 | |  | | 年所得 | 円 | |
| 住　所 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | |
| 氏名及び年齢 | | （　　歳） | | | | | | | | |
| 本人との関係 | |  | | 職業 | |  | | 年所得 | 円 | |
| 家族の状況 | 氏　名 | 続柄 | 同居・別居の別 | | | 年齢 | 職　業 | | 年所得 | | 備考 |
|  |  |  | | | 歳 |  | | 円 | |  |
|  |  |  | | | 歳 |  | | 円 | |  |
|  |  |  | | | 歳 |  | | 円 | |  |
|  |  |  | | | 歳 |  | | 円 | |  |
|  |  |  | | | 歳 |  | | 円 | |  |

　備考　連帯保証人及び家族の所得証明書を添付すること。