

様式第1号(第1条関係)

(表)

福島県緊急医師確保修学資金貸与申請書

令和7年 4月20日

福島県知事

申請者(本人)氏名 福島 太郎

福島県緊急医師確保修学資金の貸与を受けたいので、福島県緊急医師確保修学資金貸与条例第2条の規定により、下記のとおり申請します。

記

貸与申請額	修学資金	月額	150,000円			貸与期間	令和7年4月1日から 令和13年3月31日まで	
	加算額	入学料	〇〇〇〇〇〇円					
申請者本人	ふりがな氏名	ふくしま たろう 福島 太郎		生年月日	平成18年 7月 1日			
	本籍	福島県福島市御山町〇〇						
	現住所	郵便番号(960-8670)		電話番号(090-〇〇〇〇-〇〇〇〇)		福島県福島市杉妻町2-16		
	帰省先住所	郵便番号(960-8012)		電話番号(024-〇〇〇-〇〇〇〇)		福島県福島市御山町〇〇		
福島県立医科大学		入学年月	令和7年 4月		卒業見込年月	令和13年3月		
出身高校	所在地	福島 都・道・府・ <input checked="" type="radio"/> 県			高校卒業年月	令和7年3月		
	名称	県立〇〇高校						
家族の状況	ふりがな氏名	続柄	年齢	職業	勤務先	年収(税込み)	住所	
	ふくしま 一郎	父	51	会社員	(株)〇	600万円	帰省先住所に同じ	
	ふくしま 花子	母	49	無職		0円	帰省先住所に同じ	
	ふくしま 福子	妹	16	高校生		0円	帰省先住所に同じ	

(裏)

連帯保証人	ふりがな氏名	<small>ふくしま いちろう</small> 福島 一郎	生年月日	昭和47年8月21日
			年齢	満 51 歳
	現住所	郵便番号(960-8012) 電話番号(024-000-0000) 福島県福島市御山〇〇		
	職業	会社員	年収(税込み)	600万円
	勤務先	(株)〇	申請者との関係	父
連帯保証人	ふりがな氏名	<small>とうきょう じろう</small> 東京 次郎	生年月日	昭和49年10月10日
			年齢	満 49 歳
	現住所	郵便番号(163-8001) 電話番号(03-0000-0000) 東京都新宿区西新宿〇〇		
	職業	会社員	年収(税込み)	800万円
	勤務先	(有)〇〇	申請者との関係	叔父
申請の理由		※必ず記入すること		
他の奨学金等を受ける場合は、その名称及び金額		日本学生支援機構第二種奨学金 (月額 〇〇〇〇〇〇 円)		

上記の申請により修学資金の貸与を受けたときは、本人と連帯してその債務を履行することを保証します。

連帯保証人 氏名 **福島 一郎**

連帯保証人 氏名 **東京 次郎**

※押印は不要です