別記様式第１号（第３条関係）

|  |
| --- |
| 修学資金等貸与申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　栃木県知事　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　栃木県医師修学資金（栃木県医師研修資金）の貸与を受けたいので、栃木県医師修学資金等貸与条例第６条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。１　貸与を申請する栃木県医師修学資金等の区分（該当するものを○で囲むこと。））　　⑴　大学医学課程を対象とする栃木県医師修学資金　　　　　　　　　　　　　　　　　⑵　知事が指定する大学医学課程を対象とする栃木県医師修学資金　　　　　　　　　⑶　栃木県医師研修資金　２　貸与申請額　　　月額（年額）　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　入学金に相当する額　　　　　　　　　　円３　貸与申請期間　　　令和７年　４月から　　　　　年　　　月まで（　　　　年度分）４　振込口座番号　　　　　　　　　銀行　　　　　　　支店　　　　　　　　　　口　座　番　号　　　　　　　　　　　（フリガナ）　　　　　　　　　　口座名義人５　大学（研修病院）名６　専攻科目名（将来の進路とする診療科） |