

記 載 例

第一号様式（第三条）

修学資金貸付申請書

年 月 日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

申請者及び連帯保証人の印影があること。
ただし、連帯保証人の印影は、印鑑証明書で
証明された印影（実印）であること

申請者氏名
連帯保証人氏名
連帯保証人氏名

印
印
印

修学資金の貸付けを受けたいので、千葉県医師修学資金貸付条例第5条第1項の規定により、
関係書類を添えて申請します。

電話番号が複数ある場合は、2段書きで記入すること

申請者	ふりがな氏名	ふりがなの記入を忘れないこと 氏名は楷書で丁寧に記入すること		
	住所及び電話番号	郵便番号も記入すること		電話 ()
	生年月日	2000年 4月 1日 (年齢〇〇歳)	大学名	〇〇大学医学部医学科 第1学年
修学資金の種類		① 長期支援コース修学資金 ② ふるさと医師支援コース修学資金 ③ 産婦人科コース修学資金 (該当するものを○で囲んでください。)		1 長期支援コースに○印を付すこと
貸付申請金額		10,800,000円		
貸付申請期間		令和2年4月から令和8年3月まで (修学期間 令和2年4月から令和8年3月まで)		
振込口座番号 (本人名義のもの)		千葉銀行 県庁支店 預金種別 (普通)・当座 口座番号 1234567		
希望する診療科				

注 連帯保証人が法人である法定代理人の場合にあ
のは「連帯保証人名称及び代表者の氏名」と読み替えて記入すること。

・必ず志願者本人の名義の銀行口座であること
・記入漏れがないよう注意すること

現時点で希望する診療科を記入すること
(特に希望する診療科がない場合は、「未定」と記入すること)

記載例

第二号様式（第三条第一号）

誓 約 書

私は、修学資金の貸付けを受けるに当たり、千葉県医師修学資金貸付条例及び千葉県医師修学資金貸付条例施行規則の規定に従うことを誓約します。

年 月 日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

申請者の氏名・印影を忘れないこと
なお、印影は、「修学資金貸付申請書」（第一号様式）と同一の印影とすること



（申請者）
氏 名

㊞

私どもは、上記申請者の連帯保証人として、申請者に誓約どおり履行させるとともに、申請者の債務を連帯して負担します。

- 連帯保証人は、独立の生計を営み、修学資金の返還の支払いの責任を負うことができる資力を有する者（2名）が必要となり、独立の生計を営む場合とは、原則、別居していること。なお、申請者が未成年の場合、1名は法定代理人（親権者等）でなければならない（疑問等があれば、必ず事前に県の担当者に確認し、記入すること）
- 連帯保証人の記入項目は、印鑑証明書の記載事項と一致するよう記入すること
- 連帯保証人の印影は、印鑑証明書で証明されている印影（実印）とすること
- 電話番号が複数ある場合は、それぞれ 2 段書きで記入すること



（連帯保証人）

住 所

氏 名

㊞

職 業

生年月日 年 月 日生（ 歳）

申請者との関係

電話番号

（連帯保証人）

住 所

氏 名

㊞

職 業

生年月日 年 月 日生（ 歳）

申請者との関係

電話番号

注 連帯保証人が法人である法定代理人の場合にあっては、様式中「氏名」とあるのは「名称及び代表者の氏名」と読み替えて記入することとし、「職業」及び「生年 月日 年 月 日生（ 歳）」については記入しないこと。