

北海道医師養成確保修学資金貸付申請書

北海道知事 様

令和 8 年 4 月 1 日

申請日は4月1日付け
とすること。

申請者 氏 名 北海 太郎



次のとおり修学資金の貸付けを受けたいので、北海道医師養成確保修学資金貸付条例第4条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

2年次編入者の場合は、令和8年4月1日
から令和13年3月31日まで

本 人	ふりがな氏名	ほっかい たらう 北海 太郎	大 学 名	旭川医科大学
	生 年 月 日 及 び 年 齢	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (満 ○ 歳)	貸 付 希 望 期	令 和 8 年 4 月 1 日 から 令 和 14 年 3 月 31 日 まで
	本 籍	北海道〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇	携帯電話を持っている場合は、携帯電話 の番号についても記載をすること。	
	住 所 及 び 電 話 番 号	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 北海道〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇 (1234) 56 - 7890 携帯 ※※※-※※※※-※※※※	申請者が未成年である場合は、 連帯保証人のうち一人は法定 代理人とすること。	
電 子 メール ア ド レ ス	abcd.efg@hijk.lm.jp			
連 帯 保 証 人	ふりがな氏名	ほっかい じろう 北海 次郎	ほっかい さぶろう 北海 三郎	
	生 年 月 日	昭和〇〇年〇月〇〇日	昭和〇〇年〇月〇〇日	
	申 請 者 と の 関 係	父	叔父	
	本 籍	北海道■■市〇〇〇〇〇〇〇〇	北海道■■郡■■町〇〇〇〇	
住 所 及 び 電 話 番 号	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 北海道■■市〇〇〇〇〇〇〇〇 (7890) 56 - 1234	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 北海道■■郡■■町〇〇〇〇 (2345) 67 - 8901		
職 業	会社員 (〇〇〇〇社)		農業	

上記の申請者に
学資金について一
北海道知事 様

連帯保証人は、それぞれが独立の生計を営む
成年者とすること。
一人を親またはこれに代わる方とした場合、も
う一人はそれ以外の方で独立の生計を営む成
人とする。

定により貸し付けられた修

令和 8 年 ○ 月 ○○ 日

連帯保証人 氏 名 北海 次郎



連帯保証人 氏 名 北海 三郎



注 申請者が未成年者である場合は、連帯保証人のうち1人は申請者の法定代理人とすること。