

北海道医師養成確保修学資金貸付期間延長申請書

年 月 日

北海道知事 様

申請者 住 所

氏 名

印

次のとおり北海道医師養成確保修学資金貸付条例第6条第4項の規定による修学資金の貸付期間の延長を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

既決定の貸付期間 年 月 日から 年 月 日まで

延長したい貸付期間 年 月 日まで

申請の理由

注 申請の理由を証明する書類を添付すること。