第１号様式（第１条関係）

（表）

香川労災病院医師修学資金貸与申請書

年　　月　　日

香川労災病院　院長　殿

申請者　住　　所
氏　　名　　㊞
生年月日　　年　　月　　日
性　　別　　男・女

香川労災病院医師修学資金の貸与を受けたいので、香川労災病院医師修学資金貸与規程第２条の規定により、下記のとおり申請します。

記

<table>
<tr><td>貸与
申請額</td><td colspan="3">月額　　円</td><td>貸与
期間</td><td colspan="2">年　月　日から
年　月　日まで</td></tr>
<tr><td rowspan="4">大学</td><td>名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>学部・学科</td><td colspan="2">学部　　学科</td><td>学年</td><td colspan="2">年</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="5">郵便番号（　　）電話番号（　　）</td></tr>
<tr><td>入学
年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>卒業見込
年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="6">家族の状況</td><td>氏名</td><td>続柄</td><td>年齢</td><td>職業</td><td>勤務先</td><td>年収
（税込）</td><td>住所</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

（裏）

<table>
<tr><td rowspan="6">保証人</td><td>本　　籍</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">年　月　日</td><td rowspan="2">続柄</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>性　　別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>職　　業</td><td colspan="2"></td><td>年収（税込み）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>勤 務 先</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">保証人</td><td>本　　籍</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">年　月　日</td><td rowspan="2">続柄</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>性　　別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>職　　業</td><td colspan="2"></td><td>年収（税込み）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>勤 務 先</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

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。

保証人住　　所

氏　　名　　㊞

保証人住　　所

氏　　名　　㊞

第１号様式（第１条関係）

（表）

記入例

香川労災病院医師修学資金貸与申請書

令和〇年〇月〇日

香川労災病院　院長　殿

申請者　住　　所　香川県丸亀市城東町
氏　　名　労災　太郎　㊞
生年月日　平成１０年　４月　１日
性　　別

大学5年生の方は
令和7年4月1日～
令和9年3月31日、
大学6年生の方は
令和7年4月1日～
令和8年3月31日
と記入してください。

香川労災病院医師修学資金の貸与を受けたいので、香川労災病
規程第２条の規定により、

大学5年生の方は120,000円、
大学6年生の方は150,000円と
記入してください。

貸与申請額	月額　120,000　円				貸与期間	令和７年　４月　１日から 令和８年　３月３１日まで	
大学	名称	○○大学					
	学部・学科	医学部　医学科			学年	5 年	
	所在地	郵便番号（763-8502）電話番号（0877-23-3111） 丸亀市城東町３－３－１					
	入学年月日	令和4年4月1日			卒業見込年月日	令和8年3月31日	
家族の状況	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先	年収（税込）	住所
	労災　父郎	父	○○	会社員	○○	○○	香川県丸亀市～
	労災　母子	母	○○	無職	－	－	同上
	労災　次郎	弟	○○	大学生	－	－	同上

（裏）

<table>
<tr><td rowspan="5">保証人</td><td>本　　籍</td><td colspan="5">香川県丸亀市城東町〇〇</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="5">同上</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td>労災　太郎</td><td rowspan="2">生　年
月　日</td><td rowspan="2">昭和〇〇年〇月〇日</td><td rowspan="2">続
柄</td><td rowspan="2">父</td></tr>
<tr><td>性　　別</td><td>（男）・女</td></tr>
<tr><td>職　　業</td><td colspan="2">会社員</td><td colspan="2">年収（税込み）</td><td>〇〇円</td></tr>
<tr><td>勤　務　先</td><td colspan="5">〇〇会社</td></tr>
<tr><td rowspan="5">保証人</td><td>本　　籍</td><td colspan="5">香川県丸亀市土器町〇〇</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="5">同上</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td>労災　叔子</td><td rowspan="2">生　年
月　日</td><td rowspan="2">昭和〇〇年〇月〇日</td><td rowspan="2">続
柄</td><td rowspan="2">叔母</td></tr>
<tr><td>性　　別</td><td>男・（女）</td></tr>
<tr><td>職　　業</td><td colspan="2">会社員</td><td colspan="2">年収（税込み）</td><td>〇〇円</td></tr>
<tr><td>勤　務　先</td><td colspan="5">〇〇会社</td></tr>
</table>

保証人のうち1人は就学資金の貸与を受ける方の成年者の親族、残る1人は成年者で独立の生計を営み、就学資金を返還できる資力を有する方としてください。

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

します。

住　　所　　香川県丸亀市城東町〇〇

氏　　名　　労災　太郎　　㊞

保証人 住　　所　　香川県丸亀市土器町〇〇

氏　　名　　労災　叔子　　㊞