## 修学一時金貸付申請書

年 月 日

(宛先)千葉県山武市長

## 申請者氏名

修学一時金の貸付けを受けたいので、山武市医学生奨学金等貸付に関する条例第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

	Š	り	が	な		生	Ξ.	年	月	日
申	氏			名				年 (満	月	日 歳)
	住			所	₸	•				
請	電	話	番	号	(自宅等) (携帯電話	舌等)				
者					名 称					
T	大	学	名	等	住 所					
					(該当する番号に○) 1. 在学中 ( 学科・所属する学年 2. 入学予定 ( 学科)			年)		
連帯保証人	Š	り	が	な	生年月日			年	月	目
	氏			名	及び年齢			(満		歳)
	住			所	₹					
	電	話	番	号		糸	売			
	職			業		ħ	売			
	極	· 度		額	円					
連帯保証人	Š	り	が	な	生年月日			年	月	日
	氏			名	及び年齢			(満		歳)
	住			所	₸					
	電	話	番	号		é	売			
	職			業		ħ	内			
7-1-1-1	極度			額	円 ぶ貸付けを受ける修学一時金について、木人	1 1	44-	して害	H.	<i>h</i> > 1

連帯保証人は、申請者が貸付けを受ける修学一時金について、本人と連帯して責任を負うものとします。