

医学生奨学金等借受人等異動届

年 月 日

(宛先) 千葉県山武市長

借受人 住 所

氏 名

㊟

山武市医学生奨学金等貸付けに関する条例施行規則第14条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

決 定 番 号	第 号
異 動 事 由 (該当する番号に○)	1 借受人の氏名または住所の変更 2 大学若しくは大学院の留年・休学・停学・その他長期欠席・復学・退学 3 臨床研修の中止・休止・再開・変更 4 大学又は大学院の卒業・終了、臨床研修の終了 5 奨学金の貸付けの辞退 6 医師免許の取得 7 医師業務の休職・復職 8 心身の故障 9 保証人の氏名または住所の変更
異 動 事 由 の 発 生 年 月 日	年 月 日
異 動 内 容	

※ 異動事由を証明する書類を添付してください。