

様式第9号(第4条関係)

修学一時金貸付申請書

令和 年 月 日

宮城県登米市長 様

申請者(本人)氏名 印

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

本人	ふりがな			大学名等	所属する学年	
	氏名					
	生年月日及び年齢	年	月			日(満 歳)
	現住所及び電話番号	〒	電話番号	() -		
	帰省先住所 及び電話番号	〒	電話番号	() -		
連帯保証人	(ふりがな) 氏名	() 印	生年月日 及び年齢	年	月	日 (満 歳)
	現住所及び電話番号	〒	電話番号	() -	続柄	
	職業		年 収	税込		円
	(ふりがな) 氏名	() 印	生年月日 及び年齢	年	月	日 (満 歳)
	現住所及び電話番号	〒	電話番号	() -	続柄	
	職業		年 収	税込		円
申請者が貸付けを受ける修学一時金については、本人と連帯して責任を負います。						