

様式第2号（第4条関係）

## 研修資金貸与申請書

令和2年4月1日

(申請先) 上田市長

申請者 氏名 上田太郎 ㊟  
連帯保証人 氏名 上田一郎 ㊟  
連帯保証人 氏名 長野花子 ㊟

研修資金の貸与を受けたいので、上田市医師確保研修学資金等貸与条例第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 氏名	うえだ たろう 上田太郎	生年月日 (年齢)	平成2年5月25日 (満29歳)	
	本籍	長野県上田市踏入一丁目1234番			
	住所	長野県上田市大手一丁目11番16号	電話	0268-22-4100	
	大学院又は 研修先	名称	上田大学産婦人科重点研修		
		期間	平成31年4月から令和4年3月まで		
	貸与希望期間	令和2年4月から令和3年3月まで			
診療科	臨床研修				
連帯保証人	ふりがな 氏名	うえだ いちろう 上田一郎	生年月日 (年齢)	昭和35年1月1日 (満60歳)	
	本籍	長野県上田市踏入一丁目1234番	本人との関係	父	
	住所	長野県上田市踏入一丁目1234番	電話	0268-23-0000	
	職業	会社員	年収	10,000,000円	
	申請者が貸与を受ける研修資金については、本人と連帯して責任を負います。				
	ふりがな 氏名	ながの はなこ 長野花子	生年月日 (年齢)	昭和37年1月1日 (満58歳)	
	本籍	長野県上田市上田五丁目6789番	本人との関係	叔母	
	住所	長野県上田市上田五丁目6789番	電話	0268-24-1111	
	職業	公務員	年収	5,000,000円	
	申請者が貸与を受ける研修資金については、本人と連帯して責任を負います。				

注) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。

様式第2号（第4条関係）

## 研修資金貸与申請書

令和 年 月 日

（申請先）上田市長

申請者 氏名 ⑩

連帯保証人 氏名 ⑩

連帯保証人 氏名 ⑩

研修資金の貸与を受けたいので、上田市医師確保修学資金等貸与条例第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 氏 名		生年月日 (年齢)	年 月 日 (満 歳)
	本 籍			
	住 所		電 話	
	大学院又は 研修先	名称		
		期間	令和 年 月から 令和 年 月まで	
	貸与希望期間		令和 年 月から 令和 年 月まで	
診 療 科				
連帯保証人	ふりがな 氏 名		生年月日 (年齢)	年 月 日 (満 歳)
	本 籍		本人との関係	
	住 所		電 話	
	職 業		年 収	
	申請者が貸与を受ける研修資金については、本人と連帯して責任を負います。			
	ふりがな 氏 名		生年月日 (年齢)	年 月 日 (満 歳)
	本 籍		本人との関係	
	住 所		電 話	
	職 業		年 収	
	申請者が貸与を受ける研修資金については、本人と連帯して責任を負います。			

注) 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録しているものを使用してください。