

様式第3号（第4条関係）

研究資金貸与申請書

令和4年1月5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 ㊟

研究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	うえだ たろう 上田太郎	生年月日 (年齢)	昭和63年1月1日 (満33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
	勤務先	上田市立産婦人科病院		
	貸与希望種類	3年資金		
	貸与希望期間	令和3年4月から 令和6年3月まで		
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61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究資金については、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40年1月1日 (満56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究資金については、本人と連帯して責任を負います。				

様式第3号（第4条関係）

研究資金貸与申請書

令和 年 月 日

（申請先）上田市長

申請者 氏名 ㊟

連帯保証人 氏名 ㊟

連帯保証人 氏名 ㊟

研究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	
	勤務先			
	貸与希望種類	年資金		
	貸与希望期間	令和 年 月から 令和 年 月まで		
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究資金については、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究資金については、本人と連帯して責任を負います。			