

医師修学資金借用証書

年 月 日

宮崎県知事 殿

収入印紙
貼付欄

貸与決定番号 第 号
本人 住所
氏名 ⑩
保証人 住所
氏名 ⑩
保証人 住所
氏名 ⑩

宮崎県医師修学資金貸与条例に基づき修学資金を次のとおり借用します。
なお、保証人は、同条例に従い貸与を受ける本人と連帯して修学資金の返還及び利息の支払の債務を負担します。

借 用 金 額	金 額		円
内 訳			
月 額 1 0 万 円	期 間	年 月 から	年 月 まで
	月 数	月	
	金 額	金	円
入学金に相当する額	金 額	金	円

添付書類 前年度に引き続き修学資金の貸与を受ける場合は成績証明その他の単位の取得を証する書面。