

医師修学資金貸与停止等申出書

年 月 日

宮崎県知事 殿

貸与決定番号 第 号

申出者 住所

氏名

宮崎県医師修学資金貸与条例施行規則第11条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申し出ます。

貸与を受けた者の住所		
貸与を受けた者の氏名		
申 出 内 容	1 大学を休学した。	年 月 日から 年 月 日まで
	2 大学から停学の処分を受けた。	年 月 日から 年 月 日まで
	3 同一学年を重ねて履修することとなった。	年 月 日から 年 月 日まで
	4 本人が死亡した。	年 月 日
	5 大学を退学した。	年 月 日
	6. その他 (内容を記載すること。)	

(注) 「届出内容」の欄は、該当する番号に○印を付け、期日を記入すること。

添付書類 「申出内容」の事実を証する書類