

様式第 7 号（第 7 条関係）

入学先決定届出書

年 月 日

太子町長 様

届出者 氏名

印

大学の医学課程の入学先を決定しましたので、太子町産婦人科医師修学資金貸与条例施行規則第 7 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

1 入学先

大学の名称等	大学	学部	学科
所在地			
連絡先			

2 添付書類

- (1) 進学する大学の合格通知書の写し
- (2) 入学金等の領収書の写し（入学一時金の貸与を希望する者に限る。）
- (3) その他、町長が必要と認める書類

様式第 8 号（第 7 条関係）

修学資金貸与申請取下げ届

年 月 日

太子町長 様

届出者	住所	
	氏名	印
連帯保証人(申請者が未成年の場合は法定代理人)	住所	
	氏名	印
連帯保証人	住所	
	氏名	印

修学資金の貸与申請を取り下げたいので、太子町産婦人科医師修学資金貸与条例施行規則第 7 条の規定により、届け出ます。

取下げの理由

様式第 9 号（第 8 条、第 1 1 条関係）

修学資金貸与辞退届出書

年 月 日

大子町長 様

届出者 住所
氏名 印
連帯保証人(申請者が未成年の場合は法定代理人)
住所
氏名 印
連帯保証人
住所
氏名 印

修学資金の貸与を辞退したいので、大子町産婦人科医師修学資金貸与条例施行規則第 8 条又は第 1 1 条の規定により、次のとおり届け出ます。

貸 与 番 号	年度 第 号	
貸与予定者又は 修学生 の 氏 名		
貸 与 金 額	月 額	円
	入学一時金	円
貸 与 期 間	年 月から 年 月まで	
辞 退 す る 理 由		