

様式第7号（第7条関係）

入学先決定届出書

年　月　日

大子町長 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、大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

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 印

氏名 印

連帯保証人

住所 印

氏名 印

修学資金の貸与申請を取り下げたいので、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11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 印

氏名 印

連帯保証人

住所 印

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11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		