

様式第30号（第14条関係）

研修資金借用証書

年　月　日

大子町長　　様

修学生　　住所  
　　氏名　　印又は実印

連帯保証人　住所  
　　氏名　　実印

連帯保証人　住所  
　　氏名　　実印

次のとおり大子町産婦人科医師研修資金貸与条例に基づき、研修資金貸与を受けました。

貸与番号	年度 第 号	
研修医師氏名		
貸与を受けた 研修資金の総額	金 円	
内　　訳	研修資金	円
	利息	円
貸与期間又は貸 与契約が解除さ れた日の属する 月までの期間	年　月から	年　月まで
	(　　年　月から	年　月までを除く　か月分)

備考 実印に変更がある場合は、新しい実印の印鑑登録証明書を提出すること。

様式第31号（第15条関係）

研修資金返還方法変更申請書

年　月　日

大子町長　　様

申請者　住所  
氏名　　　　　印又は実印  
(成年者の場合は実印)

次のとおり研修資金の返還の方法を変更したいので、大子町産婦人科医師研修資金貸与条例施行規則第14条の規定により申請します。

貸与番号	年度 第 号
研修医師氏名	
貸与期間又は貸与契約が解除された日の属する月までの期間	年　月から　年　月まで (　年　月から　年　月までを除く　年　か月分)
貸与受けた 修学資金の総額 (A)	金　　円
内　訳	修学資金　　円
	利　息　　円
返還免除額 (B)	金　　円
返還金額 (A - B)	金　　円
遅延損害金	金　　円
変更の区分	<input type="checkbox"/> 返還期限の変更 <input type="checkbox"/> 返還方法の変更 (分割返還)
変更後の返還期限	年　月　日
分割返還により 納付する額	月　賦　　円
	半年賦　　円
分割返還を行う期間	年　月から　年　月まで
分割返還の納付予定日	月　賦　　毎月　　日
	半年賦　　1月及び7月の　　日
変更の理由	