埼玉県臨床研修医研修資金貸与申請書 (新規)

埼玉県臨床研修医研修資金貸与条例の規定により研修資金の貸与を受けたいので、 埼玉県臨床研修医研修資金貸与条例施行規則第2条第1項第1号の規定により関係書 類を添えて申請します。

1 貸与申請金額 月 100.000円 臨床研修1年目の方は、最長2年間まで 申請可能です。

2 貸与申請期間 令和7年4月1日から 令和9年3月31日まで

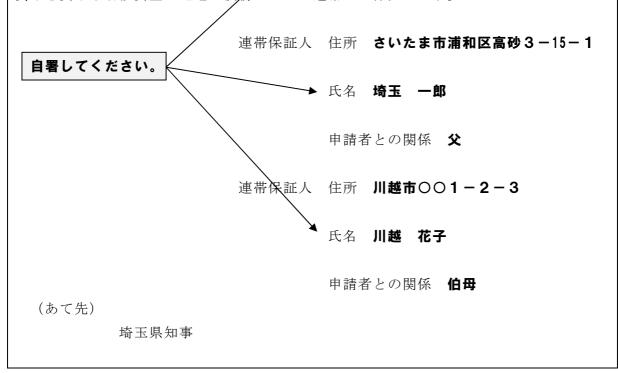
なお、研修資金の貸与を受けた上は、臨床研修の受講に専念し、臨床研修修了後 は、直ちに県内の病院において(産科・小児科・救命救急センター)の医師として勤 務することを誓約します。

提出日を記入してください。 令和7年 ○月 ○日 ←

申請者 住所 さいたま市浦和区高砂3-15-1

氏名 埼玉 太郎

上記の者が埼玉県臨床研修医研修資金貸与条例の規定により、臨床研修受講期間中に 貸与を受ける研修資金の返還の債務について連帯して保証します。



- 注1 連帯保証人は、成年者でなければならない。
  - 2 裏面も記入すること。

貸与番号

				Д 7 Д 7
,		ふりがな	さいたま たろう	
写真貼付		氏 名	埼玉 太郎	
3か月以内に撮影		住 所	<b>∓</b> 330−93	0 1
無帽・無背景のもの (裏面に氏名を記入) 縦4cm×横3cm			さいたま市浦和区	高砂3-15-1
		生年月日	平成 12年	4月 1日(満 歳)
		電話番号	0 4 8 - 8 3 0 - 3 5 3 8	
臨床 研修 病院	名称	○○総合病院		
	所在地	さいたま市浦和区 $\bigcirc$ $\triangle$ 4-5-6		
研修期間		令和7年 4	月 1日研修開始	令和9年 3月31日研修修了予定
医籍登録事項		登録年月日 登録番号 第123456号		
		令和7年	手 3月28日	· 经财金额 为 1 2 3 4 3 0 万

(研修資金に応募した理由及び研修資金の使途を記入してください)

研修資金に応募した理由は・・・・・

また、研修資金の使途は・・・・

(埼玉県の医療にどのように貢献するか、について記入してください) 埼玉県の医療には・・・・・

## 履歴

高校	名称	埼玉県立○○高校		
大学	名称	○○大学 医学部 医学科		