

様式第4号（第13条関係）

在 学 届

年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

住 所

氏 名

貸与番号

県外の大学において医学を履修する課程に下記のとおり在学していますので、埼玉県医師育成奨学金貸与条例施行規則（以下「規則」という。）第13条の規定により届け出ます。

なお、引き続き、学生としての本分を守り、勉学に励むとともに、大学を卒業し、医師免許を得た後は、埼玉県医師育成奨学金貸与条例第8条各号（第4号を除く。）のいずれかに該当する場合を除き、同条例及び規則の規定に基づく県内の特定地域の公的医療機関又は特定診療科等において医師として勤務する意思を有しています。

記

1 在学している大学名及び学部・学科名

大学 学部 学科

2 在学している学年

第 学年

3 添付書類

在学証明書