

## 西和賀町医療従事者養成修学資金貸付申請書

令和7年12月8日

西和賀町長様

本籍地 岩手県和賀郡西和賀町沢内字太田2地割81番地1  
 住所 岩手県和賀郡西和賀町沢内字太田2地割81番地1  
 ふりがな にしわが はなこ  
 氏名 西和賀 花子  
 生年月日 平成19年5月5日生（18歳）  
 電話 0197（85）3412

西和賀町医療従事者養成修学資金の貸付けを受けたいので、次のとおり申請します。

修学資金	修学資金の名称	(薬剤師)修学資金
	貸付希望金額	月額 10万円
	貸付希望期間	令和8年4月から (6年0か月) 令和14年3月まで
在学する学校 又は養成所	名称	西和賀大学
	所在地	岩手県和賀郡西和賀町川尻40地割40地割71
	科名及び 修学年限	薬学部 薬学科 6年制
	入学及び 卒業年月	(入学) 令和8年4月1日 (卒業見込) 令和14年3月31日
添付書類	<input type="checkbox"/> 合格通知書（写し）又は在学証明書 <input type="checkbox"/> 履歴書（写真を貼ったもの） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は住民票の謄本 <input type="checkbox"/> 学業成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書（申請の日の2月前までに作成したもの） <input type="checkbox"/> 誓約書（様式第2号） <input type="checkbox"/> 連帯保証人の印鑑登録証明書	