

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	<div><input type="checkbox"/> 合格通知書（写し）又は在学証明書</div> <div><input type="checkbox"/> 履歴書（写真を貼ったもの）</div> <div><input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は住民票の謄本</div> <div><input type="checkbox"/> 学業成績証明書</div> <div><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）</div> <div><input type="checkbox"/> 誓約書（様式第2号）</div> <div><input type="checkbox"/> 連帯保証人の印鑑登録証明書</div>	