

令和4年度 山梨県医師修学資金 申請関係書類

(1) 申請書類一覧(大学、修学資金の区分等に応じ、下表に「○」が付いている書類を提出してください。

書類		第1種修学資金 第2種修学資金			第3種 修学資金
		山梨大学 医学部生	・北里大学 ・東京医科 大学 ・山梨県 地域枠 入学者	その他県 外大学生	山梨大学 大学院生
医師修学資金貸与申請書(1通)	第1号 様式	○	○	○	○
本人の住民票の写し(1通)	-	○	○	○	○
連帯保証人の所得証明書(2人分各1通)	別紙3	○	○	○	○
連帯保証人の所得額を確認できる書類(2人分各1通) (源泉徴収票の写し、確定申告書の写し等)	-	○	○	○	○
連帯保証人の印鑑証明書(2人分各1通)	-	○	○	○	○
在学証明書(1通)	-	-	-	○	-
医師免許証のコピー(1通)	-	-	-	-	○
地域医療レポート(1通)	任意 様式	-	-	○	-

(2) 申請書類等の様式
次頁以降となります。
・コピーしてお使い下さい。
・様式は、山梨県ホームページにも掲載しています。

やまなしの医師確保

検索

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

申請者

印

医師修学資金貸与申請書

次のとおり修学資金の貸与を申請します。なお、修学資金の貸与を受けることとなったときは、山梨県医師修学資金及び医師研修資金貸与条例及び山梨県医師修学資金及び医師研修資金貸与条例施行規則の各条項を遵守します。

医師修学資金の種類別		第1種・第2種・第3種 医師修学資金（○で囲む）	
貸与申請額		円	貸与期間 令和 年 月から令和 年 月まで
申請者	ふりがな 氏名 生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
	本籍		
	住所及び 連絡先	〒 Tel（携帯） /（固定） E-mail	
	帰省先の 住所及び 連絡先	〒 Tel	
大学 又は 大学院	名称		
	学部及び学科又は研究科		
	所在地		
	入学年月	年 月	
	卒業又は修了予定年月	年 月	
卒業した中学校及び高等学校の名称等		()	
		()	
医師免許取得状況（第3種医師修学資金貸与申請者のみ）		登録年月日 登録番号	

保 証 人	ふりがな 氏名 生年月日	昭和・平成 年 月 日生
	本籍	
	住所及び連絡先	〒 Tel
	職業	
	本人との続柄	
保 証 人	ふりがな 氏名 生年月日	昭和・平成 年 月 日生
	本籍	
	住所及び連絡先	〒 Tel
	職業	
	本人との続柄	

申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して当該修学資金に係る債務及びその債務に付随して生じる債務を負担します。

令和 年 月 日

保証人 印

保証人 印

【奨学金志望調査】

- 現在、奨学金の貸与を受けていますか（受ける予定がありますか）。（○で囲む）
はい（奨学金の名称： ）
いいえ
- 第1種（第2種）医師修学資金の貸与が受けられなかった場合、
第2種（第1種）医師修学資金の貸与を申請しますか。（○で囲む）
はい ・ いいえ

【事務処理欄】

- 提出書類チェック
- 申請書（第1号様式） 本人の住民票写し 保証人の所得証明書（別紙3）
- 保証人の所得確認書類 保証人の印鑑登録証明書 在学証明書（県外） レポート（県外）
- 医師免許証コピー（3種のみ）

記載例

第1号様式（第5条関係）

令和4年 5月 2日

山梨県知事 殿

本人が自書し、印鑑を押印

給付を受ける総額を記入
月額×12月×貸与年数

申請者 **山梨 太郎**

山梨

医師修学資金貸与申請書

次のとおり修学資金の貸与を申請します。なお、修学資金の貸与を受けることとなったときは、山梨県医師修学資金及び医師研修資金貸与条例及び山梨県医師修学資金及び医師研修資金貸与条例施行規則の各条項を遵守します。


医師修学資金の種類別	第1種・ 第2種 ・第3種 医師修学資金（○で囲む）		
貸与申請額	9,360,000 円	貸与期間	令和4年4月から令和10年3月まで
申請者	ふりがな 氏名	山梨太郎	
	生年月日	昭和 平成15 年 4月21日生	
	本籍	山梨県甲府市丸の内一丁目6番1号	
住所及び連絡先	〒 400-8501 山梨県甲府市丸の内一丁目9番11号 Tel（携帯） 090-1234-xxxx /（固定） 055-223-1480 E-mail imuka@pref.yamanashi.lg.jp	住民票を移していない場合、居所を記入し、帰省先の住所に、住民票上の住所を記載。帰省先住所と住民票上の住所が異なる場合は、両方の住所を記載する。	
	帰省先の住所及び連絡先 〒 400-8501 山梨県甲府市丸の内一丁目6番1号 Tel 055-237-1111		
大学又は大学院	名称	山梨大学	
	学部及び学科又は研究科	医学部医学科	
	所在地	山梨県中央市下河東1110番地	
	入学年月	令和4年 4月	
	卒業又は修了予定年月	令和10年 3月	
卒業した中学校及び高等学校の名称等	甲府市立〇〇中学校 (山梨県甲府市)	所在地の市名まで	
	山梨県立〇〇高等学校 (山梨県笛吹市)		
医師免許取得状況（第3種医師修学資金貸与申請者のみ）	登録年月日	登録番号	


保 証 人	ふりがな 氏名	山梨一郎
	生年月日	昭和平成 40 年 4月 2日生
	本籍	山梨県甲府市丸の内一丁目6番1号
	住所及び連絡先	〒 400-8501 山梨県甲府市丸の内一丁目6番1号 Tel 055-237-1111
	職業	公務員
本人との続柄	父	住民票記載の住所
ふりがな 氏名	中北次郎	
生年月日	昭和平成 50 年 4月 2日生	
本籍	山梨県甲府市太田町9番1号	
住所及び連絡先	〒 400-8501 山梨県甲府市太田町9番1号 Tel 055-237-1381	
職業	会社員	
本人との続柄	叔父	

申請者が貸与を受ける修学資金については、本人と連帯して当該修学資金に係る債務及びその債務に付随して生じる債務を負担します。

保証人本人が自書し、印鑑登録された印を押印

令和**4**年 **5**月 **2**日

保証人 **山梨 一郎** 

保証人 **中北 次郎** 

【奨学金志望調査】

- 現在、奨学金の貸与を受けていますか（受ける予定がありますか）。（○で囲む）
 はい（奨学金の名称： **日本学生支援機構**）
 いいえ
- 第1種（第2種）医師修学資金の貸与が受けられなかった場合、
第2種（第1種）医師修学資金の貸与を申請しますか。（○で囲む）
 はい いいえ

【事務処理欄】

- 提出書類チェック
- 申請書（第1号様式） 本人の住民票写し 保証人の所得証明書（別紙3）
- 保証人の所得証明書類 保証人の印鑑登録証明書 在学証明書（県外） レポート（県外）
- 医師免許証コピー（3種のみ）

所得証明書

私の令和 年分の所得は、次のとおりです。

所得額 _____ 円

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

連帯保証人住所 〒

連帯保証人氏名 _____ 印

【注】

- ※ 印鑑は印鑑登録された印を押印してください。
- ※ この証明書は、連帯保証人本人が記入してください。
- ※ 所得額を確認できる書類（源泉徴収票の写し、確定申告書の写し等）を添付してください。

- ※ 所得額は、下記該当箇所を参照してください。
 - ・ 給与所得者の場合
源泉徴収票の「給与所得控除後の金額」
 - ・ 上記以外の場合
 - ① 確定申告書A第一表「所得金額」欄の⑧欄の金額
 - ② 確定申告書B第一表「所得金額」欄の⑫欄の金額
- ※ 所得額を確認できる書類(源泉徴収票の写し・確定申告書の写し等)を添付してください。

山梨県医師修学資金貸与申請者用紙

- このレポート用紙は、「医師修学資金貸与申請書」に添付して提出してください（山梨大学、北里大学及び東京医科大学地域枠の方は提出不要です）。
- レポート議題
『地域医療に対する考え』（800字程度）

氏 名：

住 所：

大 学 名 称：



5

10

15

20

25

