

別記様式第1号（第3条関係）

留萌市立病院医師修学資金貸付申請書

年 月 日

留萌市病院事業管理者 様

ふりがな
申請者 氏 名 ⑩

修学資金の貸付けを受けたいので、留萌市立病院医師修学資金貸付条例の規定により、次のとおり申請します。

本 人	ふりがな 氏 名		大学名		
	生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)	貸付希望 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
	貸 付 申 請 額	入学料	円		
		授業料	(総額)	円 (年額)	円
		月額分	(総額)	円 (月額)	円
	本 籍				
	住所及び 電話番号	〒 () -			
電子メール アドレス					
連 帯 保 証 人	帰省先住所及び 電話番号	〒 () -			
	ふりがな 氏 名				
	生年月日	年 月 日	年 月 日		
	申請者との関係				
	本 籍				
	住所及び 電話番号	〒 () -		〒 () -	
職 業					
<p>上記の申請者にかかる留萌市立病院医師修学資金貸付条例の規定により貸付けられた修学資金について、一切の債務を連帯して保証します。</p> <p>留萌市病院事業管理者 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 連帯保証人 氏名 ⑩ 連帯保証人 氏名 ⑩</p>					

注 申請者が未成年である場合は、連帯保証人のうち1人は申請者の法定代理人とすること。

※ 添付書類（申請者）

在学証明書 1通 戸籍謄本 1通 住民票謄本 1通 写真 1枚

※ 添付書類（連帯保証人）

住民票謄本 各1通 印鑑証明書 各1通 納税証明書 各1通

修学資金貸借契約書

留萌市病院事業管理者（以下「甲」という。）と（以下「乙」という。）
とは、留萌市立病院医師修学資金貸付条例（平成30年条例第13号。以下「条例」という。）
に基づく修学資金の貸借に関し、次により契約を締結する。

第1条 甲は、乙が 年 月から 大学に在学している期間、乙に対して次の修
学資金を貸付け、乙は、これをもって借受けるものとする。ただし、条例第6条及び第7条の
規定に該当する場合は、この限りでない。

- (1) 入学科相当額 円
- (2) 授業料相当額（総額） 円（年額） 円
- (3) 月額分（総額） 円（月額） 円

第2条 修学資金の返還期限は、条例第8条の規定により、事由が生じた日の属する月の翌月末
日までとする。

第3条 修学資金には利息を付さないものとする。

第4条 甲は、乙が条例第10条の規定に該当すると認めるときは、修学資金の返還を猶予する
ことができる。

2 乙は、返還の猶予を受けようとする場合は、留萌市立病院医師修学資金返還猶予申請書にそ
の事実を証する書類を添えて、甲に提出しなければならない。

第5条 乙が、返還期日までに修学資金の返還をしなかった場合は、当該返還期日の翌日から返
還の日までの期間に応じ、留萌市債権管理条例（平成21年留萌市条例第14号）第5条の規
定による率を乗じて計算した延滞金を乙及び連帯保証人が甲に支払うものとし、必要に応じて
は、甲が乙及び連帯保証人の財産調査を行うことに同意するものとする。

第6条 連帯保証人は、乙と連帯してこの契約の一切の債務を履行する責めを負うものとする。

2 乙は、連帯保証人が民法（明治29年法律第89号）第450条第1項に定める資格を欠い
たときは、遅延なく新たに連帯保証人を立てなければならない。

第7条 この契約書に定めのない事項については、条例の定めるところによる。

この契約を証するため、本書4通を作成し、甲・乙及び連帯保証人署名押印のうえ、各自1通
を保有する。

年 月 日

甲 住所 留萌市東雲町2丁目16番地1
氏名 留萌市病院事業管理者 印

乙 住所
氏名 印

連帯保証人 住所
氏名 印

連帯保証人 住所
氏名 印

別記様式第4号（第5条関係）

修学資金貸借変更契約書

留萌市病院事業管理者（以下「甲」という。）と（以下「乙」という。）
が 年 月 日に締結した修学資金貸借契約書（以下「原契約書」という。）の一部
を次のとおり変更する。

第1条 原契約書第 条中 を に変更する。

第2条 その他は、原契約書とおりにする。

この契約を証するため、本書4通を作成し、甲・乙及び連帯保証人署名押印のうえ、各自1通
を保有する。

年 月 日

甲 住所 留萌市東雲町2丁目16番地1
氏名 留萌市病院事業管理者 ⑩

乙 住所
氏名 ⑩

連帯保証人 住所
氏名 ⑩

連帯保証人 住所
氏名 ⑩

別記様式第5号（第7条関係）

休 学 等 届

年 月 日

留萌市病院事業管理者 様

借受者氏名

Ⓜ

私は、大学を休学等したので、次のとおり届け出ます。

貸付決定番号	第 号
大学名	
届出の事由	1. 休学 2. 留年 3. 復学 4. 転学 5. 退学 6. 停学
事由が生じた日 又は期間	年 月 日 (から 年 月 日まで)

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

大学の長

Ⓜ

別記様式第6号（第7条関係）

氏 名 等 変 更 届

年 月 日

留萌市病院事業管理者 様

借受者又は連帯保証人

住所

氏名

印

私は、氏名等に異動があったので、次のとおり届け出ます。

貸付決定番号		第 号
届 出 の 事 項	ふりがな 氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	() -
	職 業	
事由が生じた日		年 月 日

※ 添付書類

氏名の変更の場合は、戸籍抄本 1通

住所の変更の場合は、住民票抄本 1通

別記様式第7号（第7条関係）

連 帯 保 証 人 変 更 届

年 月 日

留萌市病院事業管理者 様

借受者

住所

氏名

印

連帯保証人を変更しますので、次のとおり届け出ます。

貸付決定番号		第 号
新 連 帯 保 証 人	ふりがな 氏 名	
	生年月日	年 月 日
	借受者との関係	
	本 籍	
	住所及び 電話番号	〒 () ー
	職 業	
旧連帯保証人氏名		
変更の理由		
上記の申請者にかかる留萌市立病院医師修学資金貸付条例の規定により貸付けられた修学資金について、一切の債務を連帯して保証します。 留萌市病院事業管理者 様 年 月 日 新連帯保証人 氏名 印		

※ 添付書類

住民票謄本 1通 印鑑証明書 1通 納税証明書 1通

別記様式第8号（第7条関係）

辞 退 届

年 月 日

留萌市病院事業管理者 様

借受者

住所

氏名

Ⓜ

修学資金の借受けを辞退しますので、次のとおり届け出ます。

貸付決定番号	第 号	
辞退する日	年 月 日	
修学資金	借受期間	年 月から 年 月までの 月間
	受領済額	入学料 円 授業料 円 月額分 円

別記様式第9号（第7条関係）

死 亡 届

年 月 日

留萌市病院事業管理者 様

借受者の相続人

住所

氏名

印

借受者が死亡したので、次のとおり届け出ます。

借受者の氏名	
貸付決定番号	第 号
死亡年月日	年 月 日
死 因	
	1. 業務中に起因するもの 2. 1以外の原因
大学名又は 勤務先	
修学資金 受領済額	年 月 日から 年 月 日まで 入学料 円 授業料 円 月額分 円

※ 添付書類

死亡診断書写し 1通

別記様式第10号（第7条関係）

就 業 先 等 変 更 届

年 月 日

留萌市病院事業管理者 様

借受者

住所

氏名

印

私は、就業先等に異動があったので、次のとおり届け出ます。

貸付決定番号	第 号	
届出の事由	1. 就業先の変更 2. 業務の変更	
事由が生じた日	年 月 日	
新たな就業先 又は業務	名 称	
	住 所	〒
	電話番号	() -
	その他	

別記様式第12号（第8条関係）

現 況 報 告 書

年 月 日

留萌市病院事業管理者 様

借受者

住所

氏名

印

次のとおり

年3月31日現在の状況を報告します。

貸付決定番号		第 号
在学 ・就 業の 状況	名 称	
	所在地	〒
	期 間	年 月 日から 年 月 日まで

※ 添付書類

大学在学中の場合は、在学証明書及び成績証明書 各1通

就業している場合は、勤務状況報告書 1通

別記様式第13号（第9条関係）

留萌市立病院医師修学資金返還猶予申請書

年 月 日

留萌市病院事業管理者 様

借受者

住所

氏名

印

修学資金の返還の債務の履行の猶予を受けたいので、留萌市立病院医師修学資金貸付条例の規定により、次のとおり申請します。

貸付決定番号	第 号
申請事由	1. 在学期間 2. 卒後合格前 3. 臨床研修期間 4. 臨床研修後8年以内 5. その他
修学資金受領済額	入学料 円 授業料 円 月額分 円
猶予希望期間	年 月から 年 月まで
申請事由の 所属先名称 及び住所	
申請事由が その他の 場合の理由	

※ 添付書類

在学期間の場合は、在学証明書 1通

その他は、その事実がわかる書類 1通

別記様式第15号(第10条関係)

留萌市立病院医師修学資金返還債務免除申請書

年 月 日

留萌市病院事業管理者 様

借受者

住所

氏名

印

修学資金の返還の債務の免除を受けたいので、留萌市立病院医師修学資金貸付条例の規定により、次のとおり申請します。

貸付決定番号	第 号	
申請事由	1. 条例第11条第1項第1号の規定に基づく 2. 条例第11条第1項第2号の規定に基づく 3. 条例第11条第2項の規定に基づく 4. 条例第11条第3項の規定に基づく 5. その他	
修学資金受領済額	入学料 円 授業料 円 月額分 円	
免除申請額	入学料 円 授業料 円 月額分 円	
勤務 の 状 況	就業先	就 業 期 間
	初期研修 (留萌市立病院)	年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで