

別記様式第1号（第3条関係）

修学資金等貸与申請書

年 月 日

栃木県知事 福田富一様

住所

氏名

栃木県医師修学資金（栃木県医師研修資金）の貸与を受けたいので、栃木県医師修学資金等貸与条例第6条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 貸与を申請する栃木県医師修学資金等の区分（該当するものを○で囲むこと。))

- (1) 大学医学課程を対象とする栃木県医師修学資金
 (2) 知事が指定する大学医学課程を対象とする栃木県医師修学資金
 (3) 栃木県医師研修資金

2 貸与申請額 月額（年額） 円
入学金に相当する額 円

3 貸与申請期間 令和8年 4月から 年 月まで（うち令和8年度分）

4 振込口座番号 銀行 支店

口座番号

（フリガナ）

口座名義人

5 大学（研修病）名

6 専攻科目名（将来の進路とする診療科）

<記載例>

別記様式第1号（第3条関係）

修学資金等貸与申請書

令和8年〇月〇日

栃木県知事 福田富一様

住所 栃木県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

氏名 栃木太郎

栃木県医師修学資金（栃木県医師研修資金）の貸与を受けたいので、栃木県医師修学資金等貸与条例第6条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 貸与を申請する栃木県医師修学資金等の区分（該当するものを〇で囲むこと。))

- (1) 大学医学課程を対象とする栃木県医師修学資金
- (2) 知事が指定する大学医学課程を対象とする栃木県医師修学資金
- (3) 栃木県医師研修資金

定額で月額25万円（年額300万円）となります。

2 貸与申請額 月額（年額） 250,000円
入学金に相当する額 1,000,000円

新入生のみ申請できます。100万円が上限です。

3 貸与申請期間 令和8年4月から令和〇年3月まで（うち令和8年度分）

貸与期間は、大学卒業までとなります。

4 振込口座番号 〇〇銀行 〇〇支店

口座番号 普通 1234567
(フリガナ) トチギ タロウ
口座名義人 栃木太郎

次年度以降の継続貸与に当たっては、その時期になりましたら別途お知らせします。

5 大学（研修病）名 〇〇大学医学部

6 専攻科目名（将来の進路とする診療科） 〇〇科

普通預金の口座としてください。
ゆうちょ銀行を振込先にする場合は、振込用の店名、預金種別、口座番号を記入してください。
※振込先の口座名義人が申請者本人と異なる場合、委任状の提出が必要です。（参考様式は、県ホームページに掲載しています。）

※現段階で希望する診療科（内科、外科、整形外科、産科、麻酔科、小児科、救急科、総合診療科）を記載してください。診療科の最終決定は初期臨床研修終了時となります。