

16 申請書類記入例

記入例

第1号様式（第7条関係）

高知県知事 様

申請者 ※2 住所 高知県南国市岡豊町×××番地
ルンルンハウス203号
氏名 高知 奨学
電話番号 080-9999-XXXX

・消せるボールペンは使用しないでください。
・訂正する場合は、訂正箇所には二重線を引きその上に実印を押印し、
余白に訂正内容を記入してください。

※1 (令和×年×月×日)

コメント 1 ioas_user
申請日を記入してください。

コメント 2 ioas_user
現在住んでいる住所を記入してください。

医師養成奨学貸付金貸与申請書

高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例第3条第1項（第5項）の規定に基づき医師養成奨学貸付金の貸与を受けたいので、次のとおり高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第7条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

貸与申請額	月額 ※3 (150,000)円	特定科目加算貸付金の加算	※4 (有 (特定診療科目名)) (無)
貸与申請期間	令和×年4月 ~ ※5 (令和○年3月)		
ふりがな	こうち しょうがく	生年月日	平成○年○月○日
氏名	高知 奨学		
本籍	※6 (高知県高知市丸ノ内1丁目2番20号)		
現住所	※7 (高知県南国市岡豊町×××番地ルンルンハウス203号)		
出身高等学校等	令和×年3月卒業 高知県立 県庁 学校		
在学する大学	名称 高知大学 所在地 高知県南国市岡豊町小蓮185-1	地域枠入学	該当・非該当
入学年月日	※8 (令和×年4月1日)	大学卒業予定年月	令和○年3月

コメント 4 ioas_user
特定科目加算（産婦人科、小児科、麻酔科、脳神経外科、外科）を申請する場合は有に○をして診療科目名を記入してください。

コメント 3 ioas_user
特定科目加算 無 150,000 有 230,000

コメント 5 ioas_user
大学卒業予定年月を記入してください。

コメント 6 ioas_user
戸籍抄本に記載している本籍（番地まで）のとおりに記入してください。

コメント 7 ioas_user
現在住んでいる住所を記入してください。

コメント 8 ioas_user
入学式の日ではなく、入学年月日を記入してください。

コメント 9 ioas_user
申請日と同じかそれ以降の日を記入してください。

コメント 10 ioas_user
・連帯保証人は、独立した生計を営む成年者2名の方が必要です（1名は親権者で構いません）
・連帯保証人同士の住所が同一の場合は、独立した生計を営む旨の申立書の提出が必要です。

※9 (令和×年×月×日)

※10 (連帯保証人) 本籍 高知県高知市丸ノ内1丁目△△号
住所 高知県高知市丸ノ内1丁目2番20号
氏名 高知 奨成
電話番号 088-888-△△△△
連帯保証人 本籍 高知県高知市丸ノ内2丁目××号
住所 高知県高知市丸ノ内2丁目3番××号
氏名 県庁 黒瀬
電話番号 088-777-XXXX

押印は鮮明に。押印不鮮明で書類の再提出をお願いするケースが多いです。不鮮明で押し直した場合、他の印と重ならないようにしてください。

- 注 1 この申請書に押印した申請者及び連帯保証人の印鑑について、市町村長の証明書を添えてください。
2 「特定科目加算貸付金の貸与申請の有無」欄は、いずれか該当するものを○で囲み、「有」の場合は、科目名を記入して下さい。
3 「地域枠入学」欄は、該当する場合□内にレ点を付けてください。
4 この申請書には、身上調査書（別記第4号様式）、戸籍抄本、誓約書（別記第5号様式）、在学する大学の在学証明書、在学する大学又は学部の長の推薦書並びに申請者の属する世帯の収入を証明する所得証明書及び連帯保証人の収入を証明する所得証明書を添えてください。

第4号様式（第7条関係）

記入例

- ・消せるボールペンは使用しないでください。
- ・訂正する場合は、訂正箇所を二重線を引きその上に実印を押印し、余白に訂正内容を記入してください。

身上調査書

申請者氏名	高知 奨学 実印		電話番号	080-9999-XXXX	
			Eメール アドレス	isiyousei@ishi.dr.jp	
申請者住所	※1 高知県南国市岡豊町XXXX番地 ルンルンハウス203号				
※2 家族	続柄	氏名	年齢	職業	摘要
	父	高知 賛成	45	公務員	
	母	高知 賛子	43	会社員	
	姉	高知 春子	20	専門学校生	※3 県外在住
※4 連帯保証人					
申請者との関係	ふりがな 氏名	生年月日	職業	年収	資産
父	こうち ようせい	昭和49年8月17日	公務員	8,000,000円	田畑・家屋
	高知 賛成				
祖父	けんちょう くろしお	昭和16年9月30日	無職	2,300,000円	山林・家屋
	県庁 黒潮				

コメント 1 ioas_user
現在住んでいる住所を記入してください。

コメント 3 ioas_user
別居している場合は、摘要欄に「県外在住」など分かるように記入してください。

コメント 2 ioas_user
本人が属する世帯の全員を記入してください。
※世帯全員の所得証明書の提出が必要です。
家族が学生で所得が無い場合は、所得証明書は不要です。

コメント 4 ioas_user
貸与申請書に記載した連帯保証人について、全ての欄に記入してください。

注 1 「家族」欄は、申請者と生計を一にする家族について記入してください。

記入例

- ・消せるボールペンは使用しないでください。
- ・訂正する場合は、訂正箇所に二重線を引きその上に実印を押印し、余白に訂正内容を記入してください。

第5号様式（第7条関係）

申請日と同日かそれ以降の日を記入してください。

令和×年×月×日

高知県知事 様

貸与申請書の住所を記入してください。

住所 高知県南国市岡豊町×××番地
ルンルンハウス203号

氏名 高知 奨学

印

実印

誓約書

私は、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例の規定に基づき医師養成奨学貸付金の貸与を受けることになったときは、同条例及び高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則の規定を遵守し、将来、同条例第2条第4号に規定する県内指定医療機関又は同条第5号に規定する特定科目県内医療機関において医師として業務に従事することを誓約します。

記入例

- ・消せるボールペンは使用しないでください。
- ・訂正する場合は、訂正箇所に二重線を引きその上に実印を押印し、余白に訂正内容を記入してください。

同意書

高知県知事 様

私は、下記のことを条件として、高知県が私個人の情報を提供することに同意します。

記

提供目的：地域枠等高知県医師養成奨学貸付金の借受者に対するキャリア形成支援及び償還のためのフォローアップ
提供情報：借受者個人の氏名、生年月日、性別、出身地、大学名、入学及び卒業年度、連絡先、申請内容、借受実績、勤務先医療機関または在籍大学名
提供期間：貸与決定から償還終了まで
提供先：高知大学医学部、高知地域医療支援センター、高知医療再生機構、勤務先医療機関

令和×年×月×日

申請日と同日かそれ以降の日を記入してください。

同意者（借受者本人）

住 所 高知県南国市岡豊町×××番地●●ハズ203号

氏 名 高知 奨学 

電話番号（日常的に連絡の取れるもの）

080-9999-XXXX

メールアドレス（日常的に連絡の取れるもの）

ishiyousei@ishi.dr.jp

記入例

- ・この申立書は連帯保証人同士が同一の住所の場合に作成してください。
(貸与申請書記入例の高知養成さんと県庁黒潮さんの様に住所が違う場合は作成不要です。)
- ・消せるボールペンは使用しないでください。

申 立 書

高知県医師養成奨学貸付金貸与申請にかかる連帯保証人 黒潮 元気
と 土佐 太郎 は、それぞれが独立の生計を営んでおります。

高知県知事 様

申請日と同日かそれ以降の日を記入してください。

令和×年×月×日

借受者	氏名	仁淀 青	実印	印
連帯保証人	氏名	黒潮 元気	実印	印
連帯保証人	氏名	土佐 太郎	実印	印

財務会計

記入例

(執行機関コード)
執行機関名

債権者登録(変更)申請書

枚中 枚

データ区分	処理区分	債権者コード	債権者名
			高知 奨学
C#	会社区分コード	住所コード	*債権者名変更の場合は変更前の債権者名を記入
0:1			

処理区分
1 新規登録
2 変更
9 削除

1, 2, 9 のいずれか一つを選び、○で囲んでください。

点検者	記入者

※変更の場合は、変更した項目の記載のみでかまいません。

郵便番号	住所 (都道府県名から記入してください。)
783-0000	高知 都府県 南国市岡豊町
番地	番地 (住所コードに対応しない地名、番地等)
2000 番地 10-203号	
方書 (ビル名、アパート名等を記入してください。)	
●●●● ハウス	

C#	氏名 1 (カナ)
0:2	コウチ ショウガク
	氏名 2 (カナ)
	氏名 1 (漢字)
	高知 奨学
	氏名 2 (漢字)
	電話番号
	0809999●●●●

【記載上の注意 (法人の場合)】

①氏名及び口座名義人の(カナ)欄は下のカナ略称を記入してください。

法人の種類	カナ略称	法人の種類	カナ略称
株式会社	カ	学校法人	カク
有限会社	ユ	国立大学法人	タ イ
合名会社	メ	公立大学法人	ト ク
合資会社	シ	独立行政法人	チト ク
合同会社	ト	地方独立行政法人	トクヒ
医療法人	イ	特定非営利活動法人	ベ ン
医療法人社団		弁護士法人	キ ヨ
医療法人財団		行政書士法人	シホウ
社会医療法人		司法書士法人	セ イ
財団法人	サ イ	税理士法人	カンリ
一般財団法人		管理組合法人	ノウ
公益財団法人	シヤ	農事組合法人	ロウム
社団法人		社会労務士法人	チュウ
一般社団法人	フク	有限責任中間法人	ホコ
公益社団法人		無限責任中間法人	ソ
社会福祉法人	シユウ	更正保護法人	
宗教法人		相互会社	

②略号の前後は次のように「かっこ」で区切ってください。

一般社団法人高知 → シヤ)コウチ
高知株式会社 → コウチ (カ
高知有限会社安芸営業所 → コウチ(ユ)アキ(エイ)

③法人名に続く役職名・代表者名などは省略できます。
土佐株式会社 代表取締役 ○山×男 → トサ(カ

C#	支払方法	2 口座振替	2, 9 のいずれか一つを選んで記入してください。
0:3	2	9 その他 ()	
	金融機関コード	金融機関名	店舗名
		土佐銀行	桂浜支店
	預金種別	1 普通預金	1, 2, 9 のいずれか一つを選んで記入してください
	1	2 当座預金	
		9 その他 ()	

口座番号	口座名義人 (カナ)
0123456	コウチ ショウガク

関連債権者コード

上記のとおり申請します。

高知県知事 様

令和●年 ●月 ●日

申請者

住所 南国市岡豊町2000番地10-203号
氏名 高知 奨学

記入例

令和〇年〇月〇日

高知県知事 様

借受者 住所 高知県南国市〇〇番地〇号室

氏名 〇〇 〇〇

電話番号 080-9999-XXXX

地域医師業務従事届

令和〇年度の算入について、高知県医師養成奨学貸付金等貸与条例施行規則第20条の規定により、下記のとおり届出します。

記

(計算証明)

令和〇年度の算入については以下のとおりです。

医師名 〇〇 〇〇

算入月 12 / 5月

令和〇年〇月〇日

算入計算医療機関 〇〇〇病院

病院長 (診療科長等でも可)

氏名 〇〇 〇〇

印

●算入計算書

(令和〇 年度)

派遣先 医療機関名	期間	派遣期間 月数 A	算入割合 (A×割合)	算入月数 B (A×割合結果)	うち 非派遣日
〇〇病院	《開始日》令和〇年4月1日 《終了日》令和〇年7月31日	4 月	× 1/5	4/5月	0
①〇〇病院 ②〇〇病院	《開始日》令和〇年8月1日 《終了日》令和〇年3月31日	8 月	× 1/5	8/5月	1
合 計	【年間換算】※割り切れない場合は少数第3位を四捨五入 [1年 × 20 / 12月] = 0.17 年			12/5月 ≒ 2.0 月	1

注 月4日未満の派遣は除外します。

合計算入月数は、0.5月以上の端数は切り上げ、0.5月未満の端数は切り捨てます。

コメント 1 ioas_user
毎週1日の派遣は算入割合を1/5、毎週2日以上の派遣は2/5としてください。

コメント 2 ioas_user
他律的な事象(災害や交通機関の事故等)や休暇取得日等、出勤ができなかった日数を記入してください。

コメント 3 ioas_user
派遣された医療機関が複数ある場合は、分かるように記入してください。

コメント 4 ioas_user
0.5月以上の端数は切り上げ、0.5月未満の端数は切り捨てます。

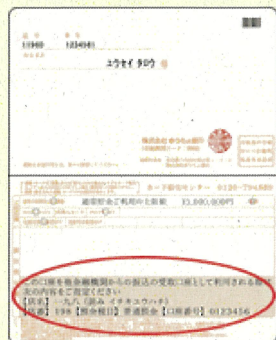
振込用の店名・預金種目・口座番号のご確認方法

1 インターネットで調べる方法

ゆうちょ銀行口座の記号・番号を入力
してください。

▶ 記号番号から振込用の店名・預金種目・口座番号を調べる

2 通帳・ダイレクトメールで確認する方法



総合口座・通常貯金・通常貯蓄貯金の場合

ゆうちょ銀行・郵便局の貯金窓口にて通帳に振込用の口座番号等を記載
いたしますので、記載内容にてご確認いただけます。

他金融機関からの振込を受ける際は、こちらの店名・預金種目・
口座番号をお振込人様にお知らせください。

振替口座の場合

「振替口座開設通知書」により振込用口座番号をお知らせしております
(公金・公庫・公益用の振替口座を除きます)。

なお、平成20年9月22日より前に振替口座を開設された場合は、振替口
座ご利用者様(名義人様)あてに、平成20年10月から11月にダイレク
トメールにて振込用口座番号をお知らせしております。

3 電話で調べる方法

Step1 ゆうちょ振込お問合せセンターに電話

☎0120-253811

平日 9:00~19:00

土・日・休日・12月31日 9:00~17:00

(1月1日~1月3日・5月3日~5月5日は、ご利用いただけません)

※自動音声でご案内します。音声の案内にしたがって、ご希望のサービス番号をプッ
シュボタンで押してください。音声案内の途中でも選択可能です。

※メッセージ配信は、システムメンテナンス実施時等を除き、24時間365日ご利用い
ただけます。

Step2

1 【メッセージ配信】[ゆうちょ口座と他の金融機関口座間の送金](#)(振込用口座番号の確認など)

2 【オペレータによる案内】他の金融機関との間の振込に関するお問い合わせ

4 ゆうちょダイレクトで確認する方法

ゆうちょダイレクト(またはゆうちょダイレクト+(プラス))をご利用のお客さまは、ゆうちょダイレ
クトにログイン後のトップページで口座情報をご確認いただけます。

お客さま番号:

記号番号: 振替:

(普通: 店)

× 閉じる