

鳥取県緊急医師確保対策奨学金予約奨学生申請書

鳥取県知事 平井 伸治 様

鳥取県緊急医師確保対策奨学金の予約奨学生の決定を受けたいので、下記書類を添えて申請します。

記

- (1) 奨学金貸付申請書 (様式第 1 号)
- (2) 誓約書 (様式第 2 号)
- (3) 推薦書 (様式第 3 号)
※高等学校長が発行するもの
- (4) 次の表の左欄に掲げる区分に応じ、それぞれ同表の右欄に掲げる書類

高等学校に 在学する者	ア 高等学校の在学証明書 イ 県外高等学校在学者にあつては、アに加えて、「鳥取県に縁がある者」であることを証明する書類 (戸籍謄本、住民票の写し等)
高等学校を 卒業した者	ア 高等学校の卒業証明書 イ 県外高等学校卒業生にあつては、アに加えて、「鳥取県に縁がある者」であることを証明する書類 (戸籍謄本、住民票の写し等)

令和 年 月 日

申請者 郵便番号

住 所

フリガナ

氏 名



性 別

電話番号

メールアドレス