

# 令和4年度 香美町医師修学資金貸与制度 申請者履歴書

令和 年 月 日現在

ふりがな		性別	ふりがな	
氏名		男・女	保護者名 (未成年の場合)	
生年月日	昭・平 年 月 日(令和 年 月 日現在:満 歳)	※ 受験番号		
ふりがな				
現住所	〒 - TEL ( ) -			
ふりがな				
帰省先の住所	〒 - TEL ( ) -			
学歴	学 校 名	学 科 名 等	在 学 期 間	区 分
			年 月 から 年 月 まで 年	卒業・卒業見込・中退
			年 月 から 年 月 まで 年	卒業・卒業見込・中退
	入学予定の大学		年 月 から 年 月 まで 年	入学予定
職歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	免 許 資 格
	最 終	市 町	年 月 から 年 月 まで	
	その前	市 町	年 月 から 年 月 まで	
取得年月日			年 月 日	名 称
			年 月 日	第1種普通自動車運転免許[有・取見・無]
			年 月 日	
			年 月 日	
得意学科		趣味		
得意なスポーツ		健康状態		
志望動機				
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 また、申込書記載事項に相違ありません。				※ 受 付 印
令和 年 月 日				
氏 名 _____ (印) (必ず自署し、捺印してください。)				

【記入上の注意】 1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入して下さい。(※欄以外は全て記入のこと)