

# 長野県医学生修学資金 調査票

氏名	
大学名・学年	大学 年

この調査票は、長野県医学生修学資金貸与者の選考にあたり参考とする項目を調査するものです。各質問に対する回答を記載してください。なお、本調査票は目的以外の使用はしません。

## 1 在学中の修学費用を主に負担している方を記載してください。

主に負担している方の氏名		続柄	
--------------	--	----	--

・記載した方が修学資金申請の連帯保証人でない場合は、次を記載してください。

氏名		年齢	
住所	〒		
職業		年収	

## 2 高等学校等卒業後の履歴を記載してください。

(貸与申請書記載の高等学校等卒業から大学入学までの期間の履歴を確認するため)

期 間	項 目
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

## 3 二親等以内(父母・兄弟・姉妹・祖父母等)の方全員の職業(勤務先)・年齢などを記載してください。

続柄	氏 名	年 齢	職業(勤務先)	年 収	備 考
(例) 父	〇〇 〇〇	〇〇歳	(株)〇〇 役員	〇〇万円	

## 4 他の奨学金の借入れについて記載してください。

・借入の有無 ( 有 ・ 無 ・ 借入予定 ) 該当するものに○をしてください。

資金名称		
借入内容 (金額・期間・利率等)		
借入条件 (借入時、返済時)		