

令和5年（2023年）4月1日現在

## 長野県医学生修学資金に関する現況報告書

○私の現況は下記のとおりです。

| 貸与を受けている本人              |                                                                                                                            |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 決定番号                    | ※わからない場合は空欄でかまいません                                                                                                         |
| 氏 名                     | (年齢 歳)                                                                                                                     |
| 現住所                     | 〒                                                                                                                          |
| 大学・学年<br>※現在学生の方        | 大学 年 (進級・留年)                                                                                                               |
| 勤務（研修）先及び住所<br>※研修・勤務の方 | 勤務（研修）先：<br>住所：〒<br><br>※該当するものに○をしてください<br>臨床研修・専門研修・勤務                                                                   |
| 従事状況<br>※研修・勤務の方        | ※該当するものに○をしてください<br>研修 ・ 常勤 ・ 非常勤 ・ その他（現況を備考欄記入）                                                                          |
| メールアドレス                 | メール選択受信設定をしている方は、 <a href="mailto:shugaku@pref.nagano.lg.jp">shugaku@pref.nagano.lg.jp</a> からのメールを受信できるよう設定していただくようお願いします。 |
| 電話番号                    | — —                                                                                                                        |
| 帰省先                     | 〒 —                                                                                                                        |
| 帰省先電話番号                 | — —                                                                                                                        |
| その他重要事項                 |                                                                                                                            |

※今回記入していただいた内容に変更があった場合、留年、休学、停学、退学した、又は連帯保証人に異動があった場合は、速やかに医師・看護人材確保対策課までご連絡ください。