

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 ※現在学生の方	大学 年 (進級・留年)
勤務(研修)先及び住所 ※研修・勤務の方	勤務(研修)先: 住所: 〒 ※該当するものに○をしてください 臨床研修・専門研修・勤務
従事状況 ※研修・勤務の方	※該当するものに○をしてください 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、 shugaku@pref.nagano.lg.jp 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。