

記入例

医師確保奨学資金等受領書

令和〇年〇〇月〇〇日

東濃西部広域行政事務組合

管理者 多治見市長 高木 貴行 様

貸付決定者 住 所 〇県〇市〇町〇番地  
氏 名 〇山 〇太郎 印

下記のとおり、令和〇年4月から令和△年3月分の医師確保奨学資金等（大学入学時については60万円を加算）を受領しました。

記

金2,400,000円

※連絡先をご記入ください。

昼間に連絡の取れる電話番号

090-1234-5678

電子メールアドレス

〇〇〇@or.jp