

記載例

医師確保奨学資金等受領書

平成〇年〇月〇日

東濃西部広域行政事務組合
管理者 古川 雅典 様

貸付決定者 住 所 〇県〇市〇町〇番地

ドクターハウス 102 号室

氏 名 〇山 〇太郎

印

下記のとおり、平成〇年〇月から平成〇年〇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 〇〇〇〇〇〇〇 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