

様式第8号（第10条関係）

届 出 書

年 月 日

本別町長 様

借受者または連帯保証人

氏 名 印

本別町医療職員養成修学資金貸付条例施行規則第10条の規定により次のとおり届出します。

1. 借受者本人、連帯保証人の住所または氏名の変更があった場合

氏名または住所の変更年月日		年 月 日	
ふりがな 氏 名	旧	新	
住 所	旧	新	

2. 休学、停学、復学、転学または退学があった場合

休学、停学 した年月日	年 月 日	復学した 年月日	年 月 日
転学した 年月日	年 月 日	転学先	
退学した 年月日	年 月 日		

3. 連帯保証人が死亡し、または失踪、破産その他の事情によりその適性を失った場合

適性喪失 年月日	年 月 日	喪失した 事由	
-------------	-------	------------	--

※新たに連帯保証人を定めてすみやかに届出してください。

4. 借受者本人が死亡または失踪した場合

死亡した 年月日	年 月 日	失踪した 年月日	年 月 日
-------------	-------	-------------	-------

※借受者が死亡された場合は、除籍されたことがわかる戸籍謄本を添付して提出してください。