

○佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則

平成17年 3月24日

佐賀県規則第12号

改正 平成18年 3月17日規則第9号

平成18年 3月31日規則第40号

平成19年 4月16日規則第44号

平成20年 3月31日規則第21号

平成21年 3月31日規則第17号

平成23年 3月31日規則第10号

平成30年 3月26日規則第7号

令和3年 3月29日規則第13号

令和5年 3月13日規則第8号

令和6年 3月26日規則第5号

佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則をここに公布する。

佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則

(趣旨)

第1条 この規則は、佐賀県医師修学資金等貸与条例（平成17年佐賀県条例第34号。以下「条例」という。）の施行に関し必要な事項を定めるものとする。

(貸与の申請)

第2条 修学資金等の貸与を受けようとする者（以下「申請者」という。）は、修学資金等貸与申請書（様式第1号）に推薦調書その他知事が必要と認める書類（知事が別に定める申請者については、推薦調書を除く。）を添えて知事に提出しなければならない。

(令3規則13・一部改正)

(連帯保証人)

第3条 申請者は、2人の連帯保証人を立てなければならない。

2 前項の連帯保証人は、成年者でなければならない。

3 申請者に親権者又は未成年後見人があるときは、第1項の連帯保証人のうち1人は、当該親権者又は未成年後見人でなければならない。

(令3規則13・一部改正)

(貸与の決定等)

第4条 修学資金等を貸与する者は、第2条の規定により提出された書類の審査により選考する。ただし、必要に応じ面接を行うことがある。

- 2 前項の審査の結果、貸与することが適当であると認めた者については貸与することを決定し、書面によりその旨を申請者及び推薦者（第2条に規定する推薦調書により申請書を推薦した者をいう。以下同じ。）に通知し、貸与することが適当でないと認めた者については貸与しないことを決定し、書面により申請者及び推薦者にその旨を通知する。

(交付)

第5条 知事は前条の規定により修学資金等を貸与する者を決定したときは、その年度は貸与決定の際に定める月に、翌年度以降は当該年度の5月31日までに修学資金等を交付するものとする。

(知事が定める専門研修、修学資金の対象者等)

第6条 条例第2条第6号の規則で定めるものは、一般社団法人日本専門医機構（以下「機構」という。）が承認した専門研修プログラム整備基準に基づき県内の基幹施設が作成し機構の認定を受けた専門研修プログラム（次項において単に「専門研修プログラム」という。）により行われる研修であって、医師法施行規則（昭和23年厚生省令第47号）第19条の2第2号、第3号、第6号、第8号、第12号、第14号及び第17号に掲げる団体が実施するものとする。

- 2 条例第2条第7号の規則で定めるものは、専門研修プログラムにより行われる研修であって、医師法施行規則第19条の2第3号、第8号及び第14号に掲げる団体が実施するものとする。
- 3 条例第4条第3号の規則で定めるものは、総合診療学、内科学、小児科学、外科学、産科婦人科学、脳神経外科学、麻酔科学又は救急医学に関する領域を主として研究する者とする。

(平18規則40・平19規則44・令3規則13・令6規則5・一部改正)

(借用証書)

第7条 第4条第2項の規定による貸与の決定を受けた者（次項及び第3項において

「貸与決定者」という。)は、同条第2項の規定による通知を受けたときは、知事の定める日までに当該貸与期間の修学資金等借用証書(様式第2号)を知事に提出しなければならない。

2 貸与決定者が前項に規定する期限までに修学資金等借用証書を提出しない場合は、正当な理由がある場合を除き、第2条の規定による申請が取り下げられたものとみなす。

3 貸与決定者は、第4条第2項の規定による貸与の決定を受けた年度の翌年度から条例別表第1に定める貸与期間が終了する年度までの間、毎年度、知事の定める日までに、大学生及び大学院生にあつては所属する学年を記載した在学証明書を、臨床研修医及び専門研修医にあつては臨床研修又は専門研修を受けていることを証する書面を、留学をしている者にあつては留学をしていることを証する書面を知事に提出しなければならない。ただし、知事が、その必要がないと認めるときは、この限りではない。

(平20規則21・平21規則17・令3規則13・令6規則5・一部改正)

(返還猶予の申請)

第8条 条例第9条の規定による修学資金等の返還猶予を受けようとする者は、返還猶予申請書(様式第3号)に、同条第1項各号、同条第2項各号又は同条第3項のいずれかに該当することを証明する書類を添えて知事に提出しなければならない。

2 知事は、前項の申請に基づき修学資金等の返還猶予を決定したときは、書面により当該申請者にその旨を通知する。

(平21規則17・一部改正)

(返還猶予の対象となる医療機関等における業務)

第9条 条例第9条第2項第1号及び第3号の規則で定める医療機関等における業務は、医療法(昭和23年法律第205号)第30条の25第1項第5号の規定により県が策定するキャリア形成プログラム(以下この条、第10条の2及び第10条の3において「キャリア形成プログラム」という。)の適用に同意した者(第10条の2において「キャリア形成プログラム同意医師」という。)が従事する当該キャリア形成プログラムに定められた医療機関等における業務とする。

(平19規則44・全改、平21規則17・平23規則10・平30規則7・令3規則13・

令6規則5・一部改正)

(返還免除の申請)

第10条 条例第10条の規定による修学資金等の返還免除を受けようとする者は、返還免除申請書(様式第4号)に、同条第1項各号のいずれか又は同条第2項の規定に該当することを証明する書類を添えて知事に提出しなければならない。

2 知事は、前項の申請に基づき修学資金等の返還免除を決定したときは、書面により当該申請者にその旨を通知する。

(平21規則17・平30規則7・令3規則13・令5規則8・一部改正)

(返還免除の対象となる医療機関等における業務)

第10条の2 条例第10条第1項第1号及び第3号の規則で定める医療機関等における業務は、キャリア形成プログラム同意医師が従事する当該キャリア形成プログラムに定められた医療機関等における業務とする。

(平23規則10・追加、平30規則7・令3規則13・令6規則5・一部改正)

第10条の3 条例第10条第2項の規則で定める医療機関等における業務は、国立大学法人法(平成15年法律第112号)第2条第1項に規定する国立大学法人が開設する県内の病院の総合診療科、内科、小児科、外科、産科婦人科、脳神経外科、麻酔科若しくは救急科又は県内の病院若しくは診療所(キャリア形成プログラムに定められた医療機関等を除く。)の産科における業務とする。

(平30規則7・追加、令3規則13・令6規則5・一部改正)

(届出)

第11条 修学資金等の貸与を受けている者又は修学資金等の貸与を受けていた者で修学資金等の返還が完了していないもの若しくは返還免除を受けていないもの(以下「借受者」という。)が次の各号のいずれかに該当するときは、直ちに、それぞれ当該各号に定める届書により届け出なければならない。

(1) 本人若しくは連帯保証人の氏名若しくは住所又は本人の勤務先に変更があったとき 氏名・住所・勤務先変更届(様式第5号)

(2) 次に掲げる事情が生じたとき 状況変更届(様式第6号)

ア 大学又は大学院を休学し、復学し、停学し、又は退学したとき。

イ 大学を卒業し、又は大学院を修了したとき。

ウ 医師の免許を取得したとき。

エ 大学若しくは大学院における修学又は臨床研修、専門研修若しくは留学に堪えない程度の心身の故障を生じたとき。

オ 修学資金等の貸与を辞退するとき。

(3) 臨床研修、専門研修又は留学を中止し、休止し、再開し、又は変更したとき  
研修・留学中止等届（様式第7号）

(4) 連帯保証人が死亡し、又は連帯保証人に破産その他連帯保証人として適当でない事由が生じ、連帯保証人を変更したとき 連帯保証人変更届（様式第8号）

2 連帯保証人は、連帯保証人に係る修学資金等の貸与を受けている者又は借受者が死亡したときは、速やかにその旨を知事に届け出なければならない。

（平20規則21・平21規則17・平30規則7・令3規則13・一部改正、令6規則5・旧第12条繰上・一部改正）

（業務従事期間の計算等）

第12条 条例別表第2に規定する修学資金等の貸与を受けた期間を計算する場合において、1年に満たない期間があるときは、その期間を1年として算定するものとする。

2 条例第9条第2項第1号から第4号まで又は条例第10条第1項各号、第2項に規定する業務（以下単に「業務」という。）に従事した期間を計算する場合においては、月数によるものとし、業務に従事した日の属する月から業務に従事しなくなった日の属する月までを算入するものとする。ただし、業務に従事しなくなった月において、再び業務に従事したときは、その月を1月として算入するものとする。

3 前項の規定は、条例第9条第3項又は第10条第2項の臨床研修、専門研修等を受けた期間を計算する場合について準用する。

4 第2項（前項の規定において準用する場合を含む。）の規定により業務に従事した期間を計算する場合において、出産、育児又は家族の介護その他これに準ずると知事が認める理由により短時間勤務等の勤務形態により勤務（以下この項において「短時間勤務等」という。）をした期間があるときは、当該期間の初めの日の属する月から当該期間の終了の日の属する月までの月数に、当該短時間勤務等をした者に係る当該期間における1週間当たりの所定労働時間をその者に係る短時間勤務等

をしなかった場合における1週間当たりの所定労働時間で除して得た数を乗じて得た月数（当該月数に1月未満の端数があるときは、これを切り上げた月数）により計算するものとする。

5 前項の規定は、1週間当たりの所定労働時間が週により異なる者について準用する。この場合において、前項中「当該期間における1週間当たりの所定労働時間」とあるのは「当該期間における1週間当たりの平均所定労働時間」と読み替えるものとする。

6 条例第10条第6項に規定する業務に従事できなかった期間を計算する場合において、当該期間中に休職又は停職の期間があるときは、休職又は停職の期間の初めの日の属する月から停職又は休職の期間の終了の日の属する月までを計算するものとする。ただし、休職又は停職の期間の終了の日の属する月において、再び休職し、又は停職の処分を受けたときは、その月を1月として計算するものとする。

（平21規則17・平30規則7・令3規則13・令5規則8・一部改正、令6規則5・旧第13条繰上・一部改正）

（補則）

第13条 この規則に定めるもののほか、修学資金等の貸与について必要な事項は、別に定める。

（令6規則5・旧第14条繰上）

附 則

この規則は、平成17年4月1日から施行する。

附 則（平成18年規則第9号）

この規則は、平成18年3月20日から施行する。

附 則（平成18年規則第40号）

この規則は、平成18年4月1日から施行する。

附 則（平成19年規則第44号）

（施行期日）

1 この規則は、公布の日から施行する。

（経過措置）

2 この規則による改正後の佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則の規定は、この

規則の施行の日以後に貸与の決定をする者に係る修学資金について適用し、同日前に貸与の決定をした者に係る修学資金については、なお従前の例による。

附 則（平成20年規則第21号）

この規則は、平成20年4月1日から施行する。

附 則（平成21年規則第17号）

この規則は、平成21年4月1日から施行する。

附 則（平成23年規則第10号）

この規則は、平成23年4月1日から施行する。

附 則（平成30年規則第7号）

この規則は、平成30年4月1日から施行する。

附 則（令和3年規則第13号）

（施行期日）

1 この規則は、公布の日から施行する。

（経過措置）

2 この規則による改正後の佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則（次項において「改正後の規則」という。）第6条、第9条、第10条の2、第10条の3及び第11条の規定は、この規則の施行の日以後に貸与の決定をする者及び医療法（昭和23年法律第205号）第30条の23第2項第1号及び同法第30条の25第1項第5号の規定により県が策定するキャリア形成プログラム（以下この項及び次項において「キャリア形成プログラム」という。）の適用に同意した者に係る修学資金等について適用し、同日前に貸与の決定をした者（この規則の施行の日以後にキャリア形成プログラムの適用に同意した者を除く。）に係る修学資金等については、なお従前の例による。

3 この規則の施行の日以後にキャリア形成プログラムの適用に同意した者が従事したこの規則による改正前の佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則第10条の2から第11条までに規定する医療機関等における業務並びに病院及び診療所は、改正後の規則第10条の2から第11条までに規定する医療機関等における業務並びに病院及び診療所とみなす。

附 則（令和5年規則第8号）

この規則は、令和5年4月1日から施行する。

附 則（令和6年規則第5号）

この規則は、令和6年4月1日から施行する。



様式第1号その1(第2条関係)

大学生修学資金貸与申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者(本人)氏名

大学生修学資金の貸与を受けたいので、佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、貸与を受けることとなったときは、佐賀県医師修学資金等貸与条例及び佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則の規定を遵守し、同条例に規定する必要勤務期間、知事が指定する医療機関等における業務に従事することを誓います。

本人	ふりがな		大学名等	大学 学部 学科			
	氏名			所属する学年			
	生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)	貸与期間 ※	年 月 日から 年 月 日まで			
	現住所及び 電話番号	〒 — 電話番号 ( )					
	帰省先住所 及び電話番号	〒 — 電話番号 ( )					
連帯保証人	ふりがな		生年 月日	年 月 日	職業		
	氏名						
	現住所及び 電話番号	〒 — 電話番号 ( )				続柄	
	ふりがな		生年 月日	年 月 日	職業		
	氏名						
	現住所及び 電話番号	〒 — 電話 ( )				続柄	

注 ※印欄は、記入しないこと。

添付書類

- 1 申請者及び連帯保証人の身分証明書(学生証、運転免許証、健康保険証等)の写しその他本人確認を行うことのできる書面。ただし、他の方法により本人確認を行うことができる場合は、この限りでない。
- 2 大学の在学証明書
- 3 在学する大学の学長又は学部長の推薦調書(佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則第2条の知事が別に定める申請者を除く。)
- 4 その他知事が必要と認めるもの

様式第1号その2（第2条関係）

大学生生活資金貸与申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者（本人）氏名

大学生生活資金の貸与を受けたいので、佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、貸与を受けることとなったときは、佐賀県医師修学資金等貸与条例及び佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則の規定を遵守し、同条例に規定する必要勤務期間、知事が指定する医療機関等における業務に従事することを誓います。

本人	ふりがな氏名		大学名等	大学 学部 学科
	生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)	貸与期間 ※	所属する学年 年 月 日から 年 月 日まで
	現住所及び電話番号	〒 - 電話番号 ( )		
	帰省先住所及び電話番号	〒 - 電話番号 ( )		
連帯保証人	ふりがな氏名	生年月日	年 月 日	職業
	現住所及び電話番号	〒 - 電話番号 ( )		続柄
	ふりがな氏名	生年月日	年 月 日	職業
	現住所及び電話番号	〒 - 電話番号 ( )		続柄

注 ※印欄は、記入しないこと。

添付書類

- 1 申請者及び各連帯保証人の身分証明書（学生証、運転免許証、健康保険証等）の写し  
その他本人確認を行うことのできる書面。ただし、他の方法により本人確認を行うことができる場合は、この限りでない。
- 2 大学の在学証明書
- 3 在学する大学の学長又は学部長の推薦調書（佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則第2条の知事が定める申請者を除く。）
- 4 その他知事が必要と認めるもの

様式第1号その3(第2条関係)

大学院生修学資金貸与申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者(本人)氏名

大学院生修学資金の貸与を受けたいので、佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、貸与を受けることとなったときは、佐賀県医師修学資金等貸与条例及び佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則の規定を遵守し、同条例に規定する必要勤務期間、知事が指定する医療機関等における業務に従事することを誓います。

本人	ふりがな		大学院名等	大学	学科
	氏名			所属する学年	
	生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)	貸与期間 ※	年 月 日から	年 月 日まで
	現住所及び電話番号	〒 — 電話番号 ( )			
	医籍登録番号及び登録年月日	( 号) 年 月 日登録	臨床研修期間	年 月 日から	年 月 日まで
	帰省先住所及び電話番号	〒 — 電話番号 ( )			
連帯保証人	氏名		生年月日	年 月 日	職業
	現住所及び電話番号	〒 — 電話番号 ( )			続柄
	氏名		生年月日	年 月 日	職業
	現住所及び電話番号	〒 — 電話番号 ( )			続柄

注 ※印欄は、記入しないこと。

添付書類

- 1 申請者及び各連帯保証人の身分証明書(学生証、運転免許証、健康保険証等)の写し  
その他本人確認を行うことのできる書面。ただし、他の方法により本人確認を行うことができる場合は、この限りでない。
- 2 大学院の在学証明書
- 3 医師免許証の写し
- 4 在学する大学院の学長又は研究科長の推薦調書
- 5 その他知事が必要と認めるもの

様式第1号その4(第2条関係)

研修資金貸与申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者(本人)氏名

研修資金の貸与を受けたいので、佐賀県医師修学資金等貸与規則第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、貸与を受けることとなったときは、佐賀県医師修学資金等貸与条例及び佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則の規定を遵守し、同条例に規定する必要勤務期間、知事が指定する医療機関等における業務に従事することを誓います。

本人	ふりがな		主たる研修先の医療機関等の名称及び所在地			
	氏名					
	生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)	貸与期間 ※	年 月 日から	年 月 日まで	
	現住所及び電話番号	〒 ー 電話番号 ( )				
連帯保証人	医籍登録番号及び登録年月日	( 号 ) 年 月 日登録	臨床研修期間	年 月 日から	年 月 日まで	
	ふりがな氏名		生年月日	年 月 日	職業	
	現住所及び電話番号	〒 ー 電話番号 ( )			続柄	
	ふりがな氏名		生年月日	年 月 日	職業	
	現住所及び電話番号	〒 ー 電話番号 ( )			続柄	

注 ※印欄は、記入しないこと。

添付書類

- 1 申請者及び各連帯保証人の身分証明書（学生証、運転免許証、健康保険証等）の写しその他本人確認を行うことのできる書面。ただし、他の方法により本人確認を行うことができる場合は、この限りでない。
- 2 研修実施計画書
- 3 医師免許証の写し
- 4 臨床研修又は専門研修を受ける医療機関等の開設者又は管理者の推薦調書
- 5 その他知事が必要と認めるもの

様式第1号その5(第2条関係)

特定診療科専門研修資金貸与申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者(本人)氏名

特定診療科専門研修資金の貸与を受けたいので、佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、貸与を受けることとなったときは、佐賀県医師修学資金等貸与条例及び佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則の規定を遵守し、同条例に規定する必要勤務期間、知事が指定する医療機関等における業務に従事することを誓います。

本人	ふりがな		主たる研修先の医療機関等の名称及び所在地		
	氏名		研修を受ける診療科		
	生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)	貸与期間 ※	年 月 日から 年 月 日まで	
	現住所及び電話番号	〒 - 電話番号 ( )			
	医籍登録番号及び登録年月日	( 号) 年 月 日登録	専門研修期間	年 月 日から 年 月 日まで	
連帯保証人	ふりがな		生年月日	年 月 日	職業
	氏名				
	現住所及び電話番号	〒 - 電話番号 ( )			続柄
	ふりがな		生年月日	年 月 日	職業
連帯保証人	氏名				
	現住所及び電話番号	〒 - 電話番号 ( )			続柄

注 ※印欄は、記入しないこと。

添付書類

- 1 申請者及び各連帯保証人の身分証明書(学生証、運転免許証、健康保険証等)の写しその他本人確認を行うことのできる書面。ただし、他の方法により本人確認を行うことができる場合は、この限りでない。
- 2 研修実施計画書
- 3 医師免許証の写し
- 4 その他知事が必要と認めるもの

様式第1号その6(第2条関係)

医師留学資金貸与申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者(本人)氏名

医師留学資金の貸与を受けたいので、佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則第2条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、貸与を受けることとなったときは、佐賀県医師修学資金等貸与条例及び佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則の規定を遵守し、同条例に規定する必要勤務期間、知事が指定する医療機関等における業務に従事することを誓います。

本人	ふりがな		留学受入機関の 名称及び所在地			
	氏名					
	生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)	貸与期間 ※	年 月 日から	年 月 日まで	
	現住所及び 電話番号	〒 ー 電話番号 ( )				
連帯保証人	医籍登録番号 及び登録年月日	( 号) 年 月 日登録	留学期間	年 月 日から	年 月 日まで	
	ふりがな		生年月日	年 月 日	職業	
連帯保証人	氏名					
	現住所及び 電話番号	〒 ー 電話番号 ( )				
	ふりがな		生年月日	年 月 日	職業	
	氏名					
連帯保証人	現住所及び 電話番号	〒 ー 電話番号 ( )				
	氏名					

注 ※印欄は、記入しないこと。

添付書類

- 1 申請者及び各連帯保証人の身分証明書(学生証、運転免許証、健康保険証等)の写しその他本人確認を行うことのできる書面。ただし、他の方法により本人確認を行うことができる場合は、この限りでない。
- 2 留学受入機関の入学許可証等
- 3 医師免許証の写し
- 4 その他知事が必要と認めるもの

様式第2号（第7条関係）

収 入
印 紙

佐賀県医師修学資金等借用証書

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者（本人） 住所  
氏名

私は、佐賀県医師修学資金等貸与条例（以下「条例」という。）による修学資金等を次のとおり借用いたします。

また、条例及び佐賀県医師修学資金等貸与条例施行規則（以下「規則」という。）の規定、裏面の特約条項を遵守します。

借用金額（総額）	円金
借用期間	年 月から 年 月まで

借用年（予定）	借用金額（予定）
年	金 円
年	金 円
年	金 円
年	金 円
年	金 円
年	金 円

連帯保証人 住所

氏名

㊞

連帯保証人 住所

氏名

㊞

注 1 申請者の氏名は、本人が自署すること。

2 連帯保証人の印は、印鑑登録をしたものを押印すること。

添付書類

- 1 連帯保証人の印鑑登録証明書
- 2 臨床研修医及び専門研修医にあっては、臨床研修又は専門研修を受けていることを証する書面
- 3 留学をしている者にあっては、留学をしていることを証する書面等（当該事項を証する電磁的記録を提供する場合は、これをもって代えることができる。）

(裏面)

特約条項

申請者(以下「甲」といいます。)は、修学資金等の貸与に関し、条例及び規則の規定並びに次の条項を遵守することを確約します。

(連帯保証人)

第1条 連帯保証人は、この契約から生ずる一切の債務につき甲と連帯し、甲と連帯保証人との間の契約のいかんにかかわらず、履行の責めを負うものとします。

2 甲は、佐賀県知事(以下「乙」といいます。)が連帯保証人の追加を必要と認めて請求した場合は、直ちにこれに応ずるものとします。

3 甲又は連帯保証人は、乙が他の連帯保証人につき免除又は変更を行っても異議を申し立てないものとします。

4 連帯保証人は、借入金の返還の期日及び方法につき、甲乙間においていかに取り計らわれても異議を申し立てないものとします。

(借用年の変更)

第2条 乙が条例第6条の規定により貸与を停止するときは、乙は甲に通知するものとします。

2 前項の場合において、甲は、貸与を停止した期間に応じてこの借用証書にて定めた借用年を繰り下げること同意します。

(協議)

第3条 条例、規則及びこの借用証書に定めのない事項については、甲乙協議の上決定するものとします。

(合意管轄)

第4条 この契約に関する訴訟については、佐賀市を管轄する裁判所を管轄裁判所とすることに合意します。



様式第3号(第8条関係)

修学資金等返還猶予申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

〒 (電話番号 )

申請者 住所

氏名

生年月日 年 月 日

修学資金等の返還及び利息の支払の全部又は一部の猶予を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

猶予を受けたい修学資金等の額	金 円
在学する大学若しくは大学院の名称又は 在職する病院若しくは診療所の名称	
猶予を受けようとする理由 ※該当する□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 貸与を廃止された後も引き続き大学に在学しているため（佐賀県医師修学資金等貸与条例（以下「条例」という。）第9条第1項第1号） <input type="checkbox"/> 臨床研修を受けるため。（条例第9条第1項第2号） <input type="checkbox"/> キャリア形成プログラムに定められた医療機関等において業務に従事するため（条例第9条第2項第1号又は第3号） <input type="checkbox"/> 県内の医療機関等において業務に従事するため（条例第9条第2項第2号又は第4号） <input type="checkbox"/> 貸与を廃止された後も引き続き留学をしているため（条例第9条第2項第5号） <input type="checkbox"/> 災害又は疾病のため（条例第9条第2項第6号） <input type="checkbox"/> その他やむを得ない理由のため（条例第9条第2項第6号） （詳細： ） <input type="checkbox"/> 専門研修等を受けるため（条例第9条第3項）
猶予を受けようとする期間	年 月 日から 年 月 日まで

添付書類 猶予を受けようとする理由の欄に記載する事由を証する書面

様式第4号(第10条関係)

修学資金等返還免除申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

〒 (電話番号 )  
申請者 住所  
氏名  
生年月日 年 月 日  
貸与を受けた者との続柄

修学資金等の返還及び利息の支払の全部又は一部の免除を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

貸与を受けた修学資金等の総額	金	円
返還未済の返還債務の額	金	円
免除を受けようとする額	金	円
業務に従事した医療機関等、臨床研修又は専門研修等を受けた県内の医療機関等の名称及びその期間 (休職の有無及びその期間を含む。)	名 称	期 間
死亡した貸与を受けた者の氏名及び生年月日	年 月 日	

注 該当しない事項の欄には、「該当なし」と記入すること。

添付書類

- 1 業務に従事した医療機関等、臨床研修又は専門研修等を受けた県内の医療機関等の名称及びその期間を証明する書面
- 2 休職及びその期間を証明する書面
- 3 死亡の理由及びその年月日を証明する書面

様式第5号（第11条関係）

氏名・住所・勤務先変更届

年 月 日

佐賀県知事 様

本人氏名

生年月日 年 月 日

次のとおり 氏名 ・ 住所 ・ 勤務先 を変更しました。

本人	氏名	新		
		旧		
	住所	新	〒	電話番号
		旧	〒	電話番号
	勤務先	新	〒	電話番号
		旧	〒	電話番号
連帯保証人	氏名	新		
		旧		
	住所	新	〒	電話番号
		旧	〒	電話番号
連帯保証人	氏名	新		
		旧		
	住所	新	〒	電話番号
		旧	〒	電話番号
変更理由				
変更年月日				

添付書類 勤務先を変更した場合は、変更前の勤務先で勤務していたことを証明する書面及び変更後の勤務先に在職していることを証明する書面

様式第6号（第11条関係）

状況変更届

年 月 日

佐賀県知事 様

本人氏名  
生年月日 年 月 日

次のとおり届け出ます。

1 届出事由

（注）該当する事由欄に○を記入し、事由発生日を記入してください。

届出事由	事由発生日
休学	年 月 日
復学	年 月 日
停学	年 月 日から 年 月 日まで
退学	年 月 日
卒業又は修了	年 月 日
医師免許取得	年 月 日
心身の故障	年 月頃
辞退	年 月 日

2 状況の変更理由（休学、停学、退学又は辞退の場合のみ記入）

--

添付書類

- 届出事由が休学、復学、停学、退学、卒業又は修了の場合は、在籍する大学又は大学院が証明する書面
- 届出事由が医師免許取得の場合は、医師免許証の写し
- 届出事由が心身の故障の場合は、心身の故障の内容を証明する医師の診断書

様式第7号（第11条関係）

研 修 ・ 留 学 中 止 等 届

年 月 日

佐賀県知事 様

〒 (電話番号 )  
住 所

氏 名

年 月 日付けで次のとおり 

研修 留学
----------

 を 

中止 休止 再開 変更
----------------------

 しました。

研 修 先 又は 留学先 受 入 機 関	所 在 地	
	名 称	
変 更 前 の 研 修 先 又 は 留 学 受 入 機 関	所 在 地	
	名 称	
変更後の研修又は 留学期間	年 月 日から	年 月 日まで
当初計画の研修又は 留学期間	年 月 日から	年 月 日まで

添付書類 研修先又は留学先の医療機関等の名称及びその期間を証明する書類（再開又は変更の場合に限る。）

様式第8号(第11条関係)

連 帯 保 証 人 変 更 届

年 月 日

佐賀県知事 様

借 受 人 の 氏 名

次のとおり連帯保証人を変更しました。

なお、連帯保証人として返還の債務を本人と連帯して負担します。

新 連 帯 保 証 人	住 所	〒 電話番号				
	氏 名	⑩				
	生年月日	年 月 日	職業		続柄	
	住 所	〒 電話番号				
	氏 名	⑩				
	生年月日	年 月 日	職業		続柄	
旧 連 帯 保 証 人	住 所					
	氏 名					
	住 所					
	氏 名					

注 1 新連帯保証人の印は印鑑登録をしたものを押印すること。

2 借用人の氏名は、本人が自署すること。

添付書類 新連帯保証人の印鑑登録証明書

様式第1号その1（第2条関係）

（令3規則13・一部改正）

様式第1号その2（第2条関係）

（令6規則5・追加）

様式第1号その3（第2条関係）

（令3規則13・一部改正、令6規則5・旧様式第1号その2繰下）

様式第1号その4（第2条関係）

（平20規則21・令3規則13・一部改正、令6規則5・旧様式第1号その3繰下）

様式第1号その5（第2条関係）

（令6規則5・追加）

様式第1号その6（第2条関係）

（令6規則5・追加）

様式第2号（第7条関係）

（令3規則13・全改、令6規則5・一部改正）

様式第3号（第8条関係）

（令3規則13・令6規則5・一部改正）

様式第4号（第10条関係）

（平21規則17・令3規則13・令6規則5・一部改正）

様式第5号（第11条関係）

（令3規則13・全改、令6規則5・一部改正）

様式第6号（第11条関係）

（令3規則13・全改、令6規則5・一部改正）

様式第7号（第11条関係）

（令6規則5・全改）

様式第8号（第11条関係）

（令3規則13・旧様式第13号繰上・一部改正、令6規則5・一部改正）