**令和７年（2025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](mailto:メールの選択受信機能を利用している方は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。**