**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 　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。**