

小林市長 様

申請者 住所

氏名

電話番号

小林市医療人材確保推進事業費補助金交付申請書

令和8年度小林市医療人材確保推進事業費補助金の交付を受けたいので、  
小林市医療人材確保推進事業費補助金交付要綱第4条第1項の規定により、  
関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額（①+②又は③）		円
内 訳	① 就職支度補助金	円
	② 奨学金返還補助金	円
	③ 医学生実習費補助金	円
2 添付書類	(1) 1の①から②までの補助金に関する書類 ① 奨学金の返還額が分かる書類の写し（奨学金返還補助金の交付を受けようとする者に限る。） ② 補助金の交付を受けようとする年度の就労証明書又は就労予定証明書 ③ 住民票の写し ④ 看護師等の免許又は養成所の資格証の写し ⑤ 養成所の修了（卒業）証書の写し又は養成所の修了（卒業）証明書（奨学金返還補助金の交付を受けようとする者に限る。） ⑥ 小林市医療人材確保推進事業費補助金親権者同意書（様式第2号）（申請者が未成年者である場合に限る。） ⑦ その他市長が必要と認める書類 (2) 1の③の補助金に関する書類 ① 在学証明書 ② その他市長が必要と認める書類	
3 概算払を希望する場合、その理由		