

要領第10号様式

医学生修学資金受領書

令和 年 月 日

宮城県医師育成機構理事長 殿

貸付決定者 住 所

氏 名

印

下記のとおり、令和 年 月から 月分の医学生修学資金を受領しました。

記

金 _____ 円