

要領第10号様式

医学生修学資金受領書

平成 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、平成 年 月から平成 年 月分の医学生修学資金を受領しました。

記

金 _____ 円

記載例

※ 黒のボールペン（フリクションペン不可）で波線箇所に記入願います。

要領第10号様式

医学生修学資金受領書

振込を確認した日付
を記入

平成_____年_____月_____日

宮城県医師育成機構理事長 殿

都道府県から記載、省略
形は用いずに。

貸付決定者 住 所 _____

記入・押印

氏 名 _____ 印

振込対象期間を記入

下記のとおり，平成_____年_____月から平成_____年_____月分の医学生修学資金を受領しました。

記

金 _____ 円

一般枠の方は「600,000」と記入。
東北大学枠の方は「300,000」と記入。