

様式第4号（第3条関係）

研修医奨学金貸付者推薦調書			
所属名			
(ふりがな) 氏名	()	研修開始年月	年 月
生年月日	年 月 日生(満 歳)	終了予定年月	年 月
研修に関する状況			
健康に関する状況			
その他意見（申請者の人物評価等その他推薦事項：任意記入）			
<p>上記の者は、研修医奨学金貸付者として適当と認められますので推薦をします。</p> <p>北広島町長 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">開設者又は管理者</p> <p style="text-align: right;">印</p>			

* 審査の参考とさせていただきますので御了承願います。