

入 学 届 出 書

年 月 日

石川県知事 様

| | | |
|------|---|---|
| 予定番号 | 第 | 号 |
|------|---|---|

届出者

住 所

氏 名 ㊟

金沢大学の医薬保健学域医学類に入学するために行われた推薦入学の方法による特別選抜の特別枠に合格し、同学類に入学したので、石川県緊急医師確保修学資金貸与条例施行規則第5条第3項の規定により、在学証明書を添えて届け出ます。