

同意書

修学生 〃 の富山県地域薬剤師確保修学資金貸与に関する申請及び誓約については、これに同意します。

令和 年 月 日

富山県知事 新 田 八 朗 殿

右法定代理人 ⑩

本人との続柄 ()

右法定代理人 ⑩

本人との続柄 ()

* 法定代理人については、親権者とする。こと。