

様式第2号（第6条関係）

修学資金貸与決定通知書

年 月 日

殿

富山県知事

印

年 月 日付けで申請のありました富山県地域薬剤師確保修学資金を次のとおり貸与することに決定したので通知します。

区分	事項		
決定番号	第 号		
大学名		学部等	学部 学科 第 学年
決定金額	入学料		円
	授業料	年額	円
	修学費	月額	円
交付期間	年 月から 年 月まで		