

いししんの 保証付

# ドクター教育ローン

お子様の大学資金のご準備はできましたか？

お気軽にご相談下さい。

ご利用いただける方	石川県医師会の会員 (当組合の組合員)	24歳以上で完済時75歳以下の開業医・勤務医 大学・大学院に入学予定又は在学中の子弟がいらっしゃる方
お使いみち	大学入学時又は在学中に係る費用(医学部に限定しません。)	
ご融資額	<b>10万円～2,000万円以下</b>	1,000万円以下は、 WEB・スマホ申込可能です。
ご返済期間	<b>15年以内</b> (完済時の年齢が満75歳以下)	
ご融資利率	変動金利(年2回見直し) WEB及びスマホ申込は、	<b>年1.65%</b> <b>年1.55%</b> (保証料含む)
ご返済方法	元金均等返済 元利均等返済(ボーナス返済併用可)	〔最長6年9ヶ月間の 返済元金据置可〕
保証人	原則不要 保証会社が必要と認めた場合必要となります。	
ご提出頂きたい書類等	運転免許証・マイナンバーカードまたは個人番号通知書・パスポート 確定申告書1期分・源泉徴収票・所得証明書・納税証明書(その3の2)等の写し 合格通知・在学証明書・授業料明細・賃貸契約書の写し 支払済の資金の場合は、その領収書の写し	

\* その他詳細については、当組合にお問い合わせ下さい。

医師の多彩なライフスタイルを応援します。

## 石川県医師信用組合

TEL 076-239-0126 FAX 076-239-0487

URL <http://www.ishikawaishishin.co.jp>

石川県医師信用組合 行

FAX 076-239-0487

## ドクター教育ローン 申込書 (FAX用)

◎下記にご記入頂きFAXをお願い申し上げます。

担当者よりお電話させていただきます。

年 月 日

お申込金額 万円

ご融資希望日： 年 月 日

ご住所

返済方法： 元金均等 元利均等

お名前

据置き期間： する( 年) しない

ご記入いただきました個人情報、お借入申込み管理に使用致します