

<返還猶予申請書 記入例>

※訂正された場合は必ず、訂正印を押印してください

様式第9号（第11条関係）

看護職員修学資金返還猶予申請書

	資金課程	修学生番号	} 貸与台帳を参照								
該当番号に○印	猶予申請額	円	猶予期間	R	年	月	から	R	年	月	まで
	猶予理由	1	2	3	4	5	6	(具体的に)			
免許証参照	免許種類	〇〇師	免許取得年月日	R	年	月	日	県名	注1 (准看のみ)	免許番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	現在の進学先 または就業先	所在地	〇〇県〇〇市〇〇								
		施設名 (進学の場合は 課程名まで)	〇〇大学〇〇課程								
自署のみ有効。同筆跡不可。	上記のとおり修学資金の返還債務の履行の猶予を受けたいので申請します。										
	記入日 〇〇年〇〇月〇〇日										
	滋賀県知事										
	本人 住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 氏名 滋賀 花子 (滋賀)										
借用証書に記載した連帯保証人が記入。											
連帯保証人 住所 ( ) - 電話番号 ( ) - 氏名 本人との続柄											
連帯保証人 住所 ( ) - 電話番号 ( ) - 氏名 本人との続柄											
貸与台帳参照	貸与時養成施設名	( 年 月 卒)									

猶予理由が1~3の場合のみ記入

・シャチハタ不可

・連帯保証人は必ず2名  
・添付する印鑑登録証明書と同じ印鑑(実印)を押印

注1) 県名欄は准看護師免許の場合のみ記入してください。  
平成25年度以降、関西広域連合における准看護師免許を取られた方は県名の記載は不要です。  
注2) 印鑑登録証明書は提出の前3箇月以内に発行されたものを添付してください。