

# 看護職員修学資金返還計画書

資金	課程	修	学	生	番	号

返 還 理 由	1 貸与契約が解除された。
	2 卒業後1年以内に免許を取得しなかった。
	3 認定看護師教育課程の修了後1年以内に認定看護師名簿に登録されなかった。
	4 免許取得後直ちに特定施設で就業しなかった。
	5 認定看護師名簿への登録後直ちに特定施設で就業しなかった。
	6 修士課程を修了後1年以内に県内で就業しなかった。
	7 免許取得後もしくは認定看護師登録後、免除を受ける前に特定施設で就業しなくなった、または業務外の理由により死亡した。
	8 修士課程を修了後、免除を受ける前に県内で就業しなくなった、または業務外の理由により死亡した。

	百万	十万	万	千	百	十	円		百万	十万	万	千	百	十	円
貸与金額 A								免除金額 B							
返還済額 C								返還金額 D=(A-B-C)							

貸与期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
------	-------------------

返還方法	1 一括払い	2 月賦	3 2箇月毎	4 3箇月毎	5 4箇月毎	6 5箇月毎	7 半年賦
------	--------	------	--------	--------	--------	--------	-------

返還期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	返 済 回 数	回
------	-------------------	---------	---

	百万	十万	万	千	百	十	円		百万	十万	万	千	百	十	円
第1回目の返還額								第2回目以降の返還額							

上記のとおり返還します。 年 月 日

滋賀県知事

本人 円 .....

住 所 .....

電話番号 ( ) - .....

氏 名 .....

連帯保証人 円 .....

住 所 .....

電話番号 ( ) - .....

氏 名 .....

本人との続柄 .....

連帯保証人 円 .....

住 所 .....

電話番号 ( ) - .....

氏 名 .....

本人との続柄 .....

注1) 連帯保証人の印は、実印を用いるとともに印鑑登録証明書を添付してください。  
 注2) 印鑑登録証明書は、提出の日の前3箇月以内に発行されたものを添付してください。