

看護師等養成所授業料資金返還方法変更願

| 資金 | 課程 | 修学生番号 | | | | | | | | | |
|----|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | | | | | | | | |

| | 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 | | | | | | | | 返還方法変更後の 返還金額 D=(A-B-C) | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |

| | | | | | | | | | |
|------|-----|----------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|--|
| 返還方法 | 変更前 | 1 一括払 | 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 | |
| | 変更後 | 1 一括払 | 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 | |

| | | | | | | | | |
|----------|----|-------|---|-------|-----|------|-------|---|
| 変更後の返還期間 | 平成 | | 年 | | 月から | 返還回数 | | 回 |
|----------|----|-------|---|-------|-----|------|-------|---|

| | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 変更後の 第1回目 返還額 | | | | | | | | 変更後の 第2回目 以降返還額 | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |

| | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 変更の理由 | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 上記のとおり返還方法を変更したいので承認をお願いします。 | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 滋賀県知事 様 | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | |
| 本 人 住 所 | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | |
| 電 話 番 号 () - | | | | | | | | | |
| 氏 名 (印) | | | | | | | | | |
| 連帯保証人 (法定代理人) | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | |
| 電 話 番 号 () - | | | | | | | | | |
| 氏 名 (印) | | | | | | | | | |
| 本人との続柄 _____ | | | | | | | | | |
| 連帯保証人 | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | |
| 電 話 番 号 () - | | | | | | | | | |
| 氏 名 (印) | | | | | | | | | |
| 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3箇月以内に発行されたものを添付してください。