

( 記 入 例 )

別記様式第 1 1 号 (第 1 3 条関係)

看護職員修学資金返還免除申請書

栃木県知事 福田 富一 様

年 月 日  
申請日の記載も忘れずに

住所や氏名等が変わった場合は、  
必ず住所氏名変更届 (第 13 号)  
を提出すること

住 所  
電 話 番 号  
氏 名

現在の住所・氏名を記入

例) 〒〇〇〇-〇〇〇〇 ×市×町△

平日の日中連絡のとれる番号を記入

次のとおり修学資金の返還免除を受けたいので、申請します。

借 受 け 時 の 養 成 施 設 名	[ 学校名 (学科) ]	借 受 け 期 間	年 月 日 年 月 日
卒 業 年 月 日	年 月 日	借 受 け 金 額	[ 貸与総額を記載 ] 円
免 許 取 得 年 月 日	[ 免許証から記載 ] 年 月 日	免 許 番 号 及 び 種 類	[ 免許証から記載 ] し、↓に○ (保・助・看・准看)
返 還 状 況	現 在 ま で に 返 還 し た 額	返 還 の 手 続 き を し て い な け れ ば 、 0 円	
	返 還 未 済 額	[ 貸与総額を記載 ]	
免 除 申 請 の 内 容	返 還 免 除 申 請 額	[ 全額免除の場合貸与額を記載 ] [ (一部免除の場合は規則で定めた額を記載) ]	
	免 除 申 請 の 理 由	[ 規定の期間勤務 (全額免除の場合) 貸与期間以上勤務 (一部免除の場合) ]	
養 成 施 設 卒 業 後 の 状 況	期 間	就 業 場 所 ・ 在 学 学 校 等	
	年 月 日 年 月 日	[ 勤務状況等を記載 ] (添付する就業証明書・退職届の就業期間と同様の内容を記載)	
	年 月 日 年 月 日		
	年 月 日 年 月 日		
	年 月 日 年 月 日		