

(記 入 例)

別記様式第10号 (第10条関係)

○就業 ○進学 ○育休の場合

看護職員修学資金返還猶予申請書

栃木県知事

様

年 月 日
申請日の記載も忘れずに

住 所

現在の住所・氏名を記入

例) 〒〇〇〇-〇〇〇〇 ×市×町△

電 話 番 号

平日の日中連絡のとれる番号を記入

氏 名

※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

次のとおり修学資金の返還猶予を受けたいので、申請します。

借 受 け 時 の 名 養 成 施 設	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	免許証又は登録済証明書から記載する 年 月 日	免 許 番 号 及 び 種 類	免許証又は登録済証明書から記載する。番号も忘れずに。 (保・助・看・准看)
猶予申請の内容	返 還 猶 予 申 請 額	貸与総額	希 望 す る 返 還 猶 予 期 間 年 月 日 年 月 日
	猶 予 申 請 の 理 由	「該当施設就職」または「他の養成施設へ進学」 「育児休業取得のため」	
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	就職・進学先の在籍状況を記入	
	年 月 日 年 月 日		
	年 月 日 年 月 日		
	年 月 日 年 月 日		

※免除対象施設に引き続き5年間就業して返還免除を予定している場合には、5年間。ただし、就職日より免許登録月が後の場合は登録月からの計算になります。進学の場合は在学予定期間です。