

(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	現在の住所・氏名を記入
	電 話 番 号		例) 〒〇〇〇-〇〇〇〇 ×市×町△
	氏 名		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算出額を記載 (Q & A の 9 を参考のこと)	
	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		