様式第７号 (第８条関係)

南砺市看護学生等修学資金返還免除申請書

年　　月　　日

　(あて先)南砺市長

決定番号　　　　　　　　　号

申請者

住所

　南砺市看護学生等修学資金貸与条例施行規則第８条の規定により、次のとおり修学資金の返還の免除を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 借入総額 | 円 | |
| 返還未済額 | 円 | |
| 返還免除申請額 | 円 | |
| 養成施設を卒業した日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 医療従事者免許を取得した日 | 免許の種類 | 薬剤師　・　看護師　・　保健師 |
| 取得した日 | 年　　　月　　　日 |
| 市立医療機関へ常勤職員として配属された日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 市立医療機関において従事する職種及び当該従事期間 | 職種 | 薬剤師　・　看護師　・　保健師 |
| 従事期間 | 年間 |
| 該当事由 | (条例第１２条第１項第　　号) | |

備考

　1　該当事由の欄には、該当する事由を詳細に記載してください。

　2　修学資金の貸与を受けた者が死亡したときは、連帯保証人が申請してください。