第１３号様式

船橋市看護師等養成修学資金返還猶予申請書

　　　年　　　月　　　日

船橋市長　あて

住所

借　受　者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　（　　　　）

住所

連帯保証人　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　（　　　　）

住所

連帯保証人　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　（　　　　）

* 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

修学資金の貸付けを受けましたが、下記理由により返還を猶予くださるよう申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸付けを受けた額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 理由 | １　引き続き看護学校等に在学しているため | | |
| ２進学のため | 1.大学院博士課程  2.大学院修士課程  3.大学及び短大  4.保健師養成所  5.助産師養成所  6.看護師養成所 | 学校名（　　　　　　　　　　　　　　）  所在地（　　　　　　　　　　　　　　）  専攻学科（　　　　　　　　　　　　　）  入学年月（　　　　　　　　　年　４月）  修学年数（　　　　　　　　　　年間　） |
| ３看護学校等証明欄 | 上記の内容について、相違ないことを証明します。  　　年　　月　　日  看護学校等　所在地  名称  長の氏名 | |
| ４　保健師又は助産師として指定施設に修学期間以上勤務するため | | 指定施設名称（　　　　　　　　　　　）  勤務資格（　　　　　　　　　　　　　）  配属科（　　　　　　　　　　　　　　）  配属年月日（　　 　　年 　　月 　　日） |
| ５　国家試験不合格のため | | |
| ６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 決定番号 | 第　　‐　　‐　　　　　号 |