

看護師等修学資金返還猶予申請書

年 月 日

京 都 府 知 事 様

	修 学 生	法定代理人 (続柄)
ふりがな		
氏 名	年 月 日生	年 月 日生
住 所	〒 - (電話番号 - -)	〒 - (電話番号 - -)
借 受 時 の 学 校 ・ 勤 務 先	(学校名) 課程	(勤務先名) (電話番号 - -)

次のとおり修学資金の返還の猶予を願います。

猶予を希望する期間	年 月 から 年 月まで (箇月)
-----------	--------------------

貸与総額(A)	返還免除額(B)	返還済額(C)	猶予額(A-B-C)
円	円	円	円

猶 予 を 希 望 す る 理 由	<input type="checkbox"/> 京都府看護師等修学資金の貸与に関する条例施行規則第 8 条第 1 項による () <input type="checkbox"/> 京都府看護師等修学資金の貸与に関する条例施行規則第 8 条第 2 項による () <input type="checkbox"/> その他 ()
----------------------	---

⑨

- 備考 1 2会計年度以上にわたり引き続いて貸与を受けたときは、各年度分を合わせて記入してください。
2 法定代理人は、修学生が未成年の場合にのみ記入してください。

記入例

第10号様式（第8条関係）

看護師等修学資金返還猶予申請書

法定代理人本人が記載してください。（申請者が未成年者の場合のみ）

令和〇年 〇月 〇日

京 都 府 知 事 様

	修 学 生	法定代理人（続柄 父 ）
ふりがな	しゅうがく はなこ	しゅうがく たろう
氏 名	修学 花子 平成〇年 〇月 〇日生	修学 太郎 昭和▲年 ▲月 ▲日生
住 所	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 京都府〇〇〇〇〇〇〇〇 日中、連絡がつきやすい電話番号を記入 (電話番号〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇)	〒▲▲▲▲-▲▲▲▲▲▲ 京都府▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲ (電話番号▲▲▲▲▲-▲▲▲▲▲-▲▲▲▲▲)
借 受 時 の 学 校 ・ 勤 務 先	(学校名) 京都修学学校 看護3年 課程	(勤務先名) A会社 (電話番号▲▲▲▲▲-▲▲▲▲▲-▲▲▲▲▲)

次のとおり修学資金の返還の猶予を願います。

猶予を希望する期間	令和5年 4月 から 令和7年 3月まで (24 箇月)
-----------	-------------------------------

貸与総額(A)	返還免除額(B)	返還済額(C)	猶予額(A-B-C)
1,000,000 円	0 円	0 円	1,000,000 円

猶予を希望する理由	<input checked="" type="checkbox"/> 京都府看護師等修学資金の貸与に関する条例施行規則第8条第1項による (〇〇学校〇〇課程に進学のため) <input type="checkbox"/> 京都府看護師等修学資金の貸与に関する条例施行規則第8条第2項による ()
-----------	--

猶予を希望する理由が「進学のため」の場合は「第8条第1項による」にチェックを、「災害・疾病等やむを得ない事由により返還が困難な状況にある場合は「第8条第2項による」にチェックをし、理由を記入してください。

⑨

備考 1 2会計年度以上にわたり引き続いて貸与を受けたときは、各年度分を合わせて記入してください。

2 法定代理人は、修学生が未成年の場合にのみ記入してください。