

修学資金返還猶予申請書

年 月 日

（宛先）八千代市長

住所

借受人 氏名

電話 （携帯電話）
（固定電話）

住所

連帯保証人 氏名 ⑩

電話 （携帯電話）
（固定電話）

住所

連帯保証人 氏名 ⑩

電話 （携帯電話）
（固定電話）

看護師等修学資金の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

貸付番号	第 号		
貸付期間	年 月から 年 月まで 箇月		
借用金額	円	返還済額	円
返還未済額	円	返還遅滞額	円
猶予希望期間	年 月から 年 月まで 箇月		
猶予事由	1 市内において看護師等の業務に従事している。 2 他の養成施設に在学している。 3 その他（ ）		
卒業（修了）日	年 月 日	免許（資格） 取得日	年 月 日
免許（資格） の種類			

備考

- 1 連帯保証人の印は、実印とすること。
- 2 返還遅滞額欄には、返還未済額のうち返還期日が過ぎている額を記載すること。
- 3 猶予事由欄、該当するものを○で囲むこと。