第６号様式（第１１条第1項）

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　　　　　　　　　 　　　　㊞

電話　（携帯電話）

（固定電話）

住所

連帯保証人　氏名　　　　　　　 　　　　　　㊞

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。