

修学資金返還猶予事由消滅届

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)

連帯保証人 氏名

連帯保証人 氏名

次のとおり看護師等修学資金の返還の猶予の事由が消滅しましたので、届け出ます。

貸付番号	第 号
猶予決定通知日	年 月 日
猶予期間	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 ()
猶予事由消滅日	年 月 日
消滅事由	1 市外において看護師等の業務に従事することとなった。 2 退職した。 3 他の養成施設を卒業した。 4 その他 ()

備考 猶予事由欄及び消滅事由欄は、該当するものを○で囲むこと。