

様式第 2 4 号 (第 1 5 条関係)

年 月 日

神栖市長 様

修学生 住所
氏名 印

修学資金返還猶予申請書

神栖市医師及び看護師修学資金の返還債務の履行の猶予を受けたいので、神栖市医師及び看護師修学資金貸与条例施行規則第 1 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

貸 与 番 号	年 度 第 号		
修 学 生 氏 名			
貸 与 期 間	年 月 から 年 月 まで (年 月 から 年 月 までを除く か月)		
返還債務の内訳	修学資金 (入学一時金を含む)	利息	遅延利息
金額 (A)	金 円	金 円	金 円
既 返 還 額 (B)	金 円	金 円	金 円
残額 (A-B)	金 円	金 円	金 円
返還猶予申請額	金 円	金 円	金 円
返還猶予申請期間	年 月 から 年 月 まで		
返還猶予申請理由			

備考 申請理由を証する書類を添付すること。

休職等を申請理由とする場合は、医療機関等が発行する証明書類も添付すること。