

看護学生奨学資金返還猶予申請書

年 月 日

岡山県知事

殿

奨学生決定番号		
本人	住所	〒
	TEL	
	氏名	

看護学生奨学資金の返還の猶予を受けたいので、岡山県看護学生奨学資金貸与規則第10条第3項の規定により、申請します。

猶予申請金額		円	猶予期間		年 月から 年 月まで
借用金額		円	借用期間		年 月から 年 月まで
内	返還済金額	円	返還期間		年 月から 年 月まで
			返還済期間		年 月から 年 月まで
訳	免除済金額	円	免除決定 年 月 日		年 月 日
	未返還金額	円	既返還方法		月賦 ・ 半年賦(回払い)
猶予申請理由		事由発生年月日		年 月 日	
取得	種別	保健師	助産師	看護師	准看護師
	登録番号	第 号	第 号	第 号	第 号
免許	登録年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
卒業学校名			入学	年 月	
			卒業	年 月	
学校卒業後現在 までの状況 (進学先, 就業先)			年 月から		年 月まで
			年 月から		年 月まで
			年 月から		年 月まで
			年 月から		年 月まで
			年 月から		年 月まで

備考 猶予の事由を証する書類を添付すること。