

様式第10号(第13条関係)

修学資金決定番号	第	号
----------	---	---

修学資金返還猶予申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

〒
住 所
氏 名

※記名押印又は署名

勤務先電話番号

自宅電話番号

修学資金の返還債務の履行猶予を受けたいので申請します。

返還未済の修学資金の額	円
理由	
猶予を受けようとする期間	

備考 1 「理由」欄は、「福岡県保健師、助産師、看護師及び准看護師修学資金貸与条例(昭和37年福岡県条例第57号)第8条第1項第1号」又は「福岡県保健師、助産師、看護師及び准看護師修学資金貸与条例(昭和37年福岡県条例第57号)第8条第2項第1号」等と記載すること。

2 添付書類

イ 福岡県保健師、助産師、看護師及び准看護師修学資金貸与条例(昭和37年福岡県条例第57号。以下「条例」という。)第8条第1項第1号の理由による者は、貸与契約解除後引き続き養成施設又は大学院修士課程に在学していることを証する書類

ロ 条例第8条第1項第2号の理由による者は、進学した養成施設又は大学院博士課程の在学証明書

ハ 条例第8条第2項第1号又は第2号の理由による者は、看護業務に従事していることを証する書類

ニ 条例第8条第2項第3号の理由による者は、やむを得ない理由を証する書類