

様式第15号（第19条関係）

令和〇年〇月〇日

東濃西部看護師等確保修学資金返還猶予申請書

東濃西部広域行政事務組合管理者

多治見市長 高木 貴行 様

(借受人) 決定番号 第 ▲ 号

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町1-1

氏 名 広域 花子 印

修学資金の返還に係る債務の履行の猶予を受けたいので申請します。

貸付区分 どちらかに○	在校生に対する貸付金 ・ 進学者に対する貸付金	
猶予申請金額	金〇〇〇, 〇〇〇 円	
猶予申請理由	理由① 准看護学校卒業後、看護学校に進学したため 理由② 交通事故に遭い、全治〇〇か月と診断されたため 理由③ 〇〇災害により住宅に被害を受けたため（天災関係） など	
猶予期間	令和〇年〇月〇日から令和●年●月●日まで (猶予期間は3年が上限です。)	
借用金額 の内訳	借用金額	金〇〇〇, 〇〇〇 円
	返還済額	金△△△, △△△ 円
	返還未済額	金□□□, □□□ 円
添付書類	返済猶予を受ける資格を有することを証する書面	