

修学資金返還猶予申請書

令和6年 2月 1日

東京都知事 殿

貸与番号	6	K	*	*	*	*	*
------	---	---	---	---	---	---	---

官公庁等が発行する災害の証明書（罹災証明書など）を添付してください。

ふりがな とうきょう はなこ
 氏 名 東京 花子
 郵便番号 163-0000
 住 所 東京都新宿区西新宿9-9-9
 電 話 03 (5555) 5555

下記により、修学資金の返還猶予を申請します。

記

1 猶予申請の理由

- (1) 引き続き養成施設等に在学
- (2) 試験不合格により次年度の試験を再受験
- (3) 卒業(修了)後、他種の養成施設等に進学
- (4) 卒業(修了)後、指定施設において看護業務に従事
- (5) 卒業(修了)後、都内施設において看護業務に従事
- (6) 災害・疾病・出産・育児・介護・その他 ()

(注) (1)から(6)までのうち該当するものに○を付けてください。

2 修学資金貸与終了後の予定

本人記入欄		従事先又は在学先の証明(医療施設又は学校が証明)
猶予申請期間	R6年1月から R6年5月まで	上記の者は、 年 月 日から当施設(学校)に 従事中 (常勤・非常勤(月128時間以上)) (職種:保健師・助産師・看護師・准看護師) 在学中 (課程)
希望する猶予期間を記入してください。		この欄の証明は不要です。
就業場所・学校名称等		施設(学校)名 郵便番号 所在地 施設(学校)長名 印

- (注) 1 猶予申請の理由が(1)又は(3)から(5)までに該当する場合、従事先又は在学先の証明が必要となります。
- 2 猶予申請の理由が(4)又は(5)に該当する場合、裏面の指定施設証明又は都内施設証明に記入してください。
- 3 猶予申請の理由が(2)又は(6)に該当する場合、申請理由を証明するものを添付してください。

3 免許取得状況

免許取得年月日・免許番号	年 月 日 第 号
--------------	-----------

- (注) 1 猶予申請の理由が(3)から(5)までに該当する場合、免許取得年月日及び免許番号を記入してください。
- 2 「登録済証明書の写し」又は「免許証の写し」を添付してください(既に提出済みの場合は、必要ありません)。

4 貸与金額・返還状況

借受期間及び金額等	R4年 4月から R5年 3月まで 12か月 総額900,000円
現在までに返還した額	年 月から 年 月まで か月 総額 円