

修学資金返還免除申請書

年 月 日

(あて先) 秋田県知事

決定番号

住 所

氏 名

印

保 証 人

住 所

氏 名

印

修学資金の返還免除について (申請)

次のとおり、修学資金の返還免除を受けたいので、秋田県看護職員修学資金貸与条例施行規則第11条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 貸与総額		円
2 返還済額		円
3 返還未済額		円
4 免除出願額		円
5 免除出願の事由		

(注) 業務従事期間満了等の場合には、従事期間のすべてにわたる就業証明書を、業務上の事由による死亡等の場合には、医師又は歯科医師の診断書若しくは死亡診断書及び業務上に起因する旨の証明書を、心身障害による場合は、医師又は歯科医師の診断書を添付してください。