

※ 記入しないでください

更新	決定番号

修学資金返還猶予申請書

※ 記入しないでください

決定	年	月	日

※カド

7	0
---	---

年 月 日

青森県知事 _____ 殿

決定番号 _____

〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____

青森県保健師・助産師・看護師修学資金貸与条例第10条の規定の基づき返還の猶予を受けたいので、申請します。

① 貸与総額 _____ 円

②

猶予期間	年	月	日

～

年	月	日

③ 猶予事由 ← { 1. 在学 2. 進学 }

(進学の場合)

進学先																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(注意事項)

- 記入する欄
 - 貸与総額
 - 猶予期間
 - 猶予事由 矢印右の { } の中から該当する番号を記入すること。
進学の場合のみ、進学先を漢字で記入すること。
- 記入しない欄 ※印の欄は記入しないこと。
- その他 事実を証する書類を添付すること。