看護師等修学資金返還債務免除申請書

令和　　年　　月　　日

　(宛先) 川 崎 市 長

貸与決定番号　第 　　 号

住　所

氏　名

電　話

川崎市看護師等修学資金貸与条例 第11条 ･ 第12条 の規定により看護師等修学資金の返還債務の免除を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与を受けた金額 | 金　　　　　　円 |
| 養成施設卒業年月 | 年　　月卒業  (　　年間在学) |
| 看護師等免許取得年月日 | 年　　月　　日 |
| 看護業務従事期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで　(　　箇月) |
| 申 請 事 由 | |

注　上記の事項を証する書類を添付してください。