

# 看護師等修学資金返還申出書

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

・貸与を受けた方の住所、氏名、電話番号をご記入ください。  
・電話は、携帯電話等の「日中でも連絡の取りやすい番号」をご記入ください。

貸与を受けた方の「印鑑登録している印」で押印してください。

住 所 川崎市川崎区

氏 名 川崎 花子

電 話 090-〇〇〇〇-××××

貸与を受けた期間をご記入ください。

私は、令和4年4月から令和6年3月まで、川崎市看護師等修学資金の貸与を受けましたが、川崎市看護師等修学資金貸与条例第13条第1項第3号の規定に該当しますので、次のとおり返還します。

1 被貸与者氏名	川崎 花子
2 貸与決定番号	第*****号
3 返 還 総 額	金***,***円
4 返 還 方 法	一括返還
5 返 還 の 理 由	看護師養成施設卒業後、川崎市内の医療施設等に就職したため、修学資金の返還猶予を受けていたが、返還債務を免除される期間満了前に、川崎市内の医療施設等における看護業務をやめたため。

貸与決定通知書に記載の番号をご記入ください。

貸与を受けた総額をご記入ください。

原則、一括返還となります。

返還となる理由を記入ください。

記載誤りがあった場合、誤り部分を二重線で消すとともに、印鑑登録している印(連帯保証人欄の誤りは、該当する連帯保証人の印)を押印し、余白に正しい内容を記入してください。