

看護師等修学資金返還猶予申請書

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

(宛先)川崎市長

・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。

貸与決定番号 第\*\*\*\*\*号

住 所 川崎市川崎区●●1-2-3

氏 名 川崎 花子

電 話 090-XXXX-XXXX

川崎市看護師等修学資金貸与条例第14条の規定により看護師等修学資金の返還の猶予を申請します。

貸与を受けた金額	金***,***円
猶 予 期 間	令和**年**月から令和**年**月まで
<p>猶予を受けようとする理由</p> <p>【例】川崎市内の医療機関に就職したため。</p> <p>【例】を参考に、猶予を受けようとする理由を記入してください。</p> <p>【その他】 ・記入誤りがあった場合、誤り部分を二重線で消し、余白に正しい内容を記入してください。 ・届出時から住所又は氏名の変更があった場合、併せて「看護師等修学資金に関する届出書」の提出が必要となります。</p>	

貸与を受けた合計金額をご記入ください。

返還が猶予される期間をご記入ください。

【例】を参考に、猶予を受けようとする理由を記入してください。

注 上記の事由を証する書類を添付してください。