様式第5号の2(第10条の2関係)

修学資金返還免除申請書

　鳥取県知事　平井　伸治　様

　　修学資金の返還に係る債務の免除を受けたいので、下記のとおり申請します。

　　　　年　　月　　日

修学生　郵便番号

住所

氏名　　　　　　　　　　　印

記

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 |
| 決定番号 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| 借受期間 | 年　　月から　　　　　　年　　月まで |
| 借受額 | 円 |
| 返還免除希望額 | 円 |
| 理由 |  |