

修学資金返還免除申請書

年 月 日

鳥取県知事 様

修学生 郵便番号  
住 所  
氏 名  
電話番号

㊟

次のとおり、修学資金の返還を免除して下さるようお願いいたします。

- 1 決定番号 第 号
- 2 借用金額 円
- 3 希望の返還免除額 円
- 4 保育所等又は市町村での勤務実績

施設名等	期間

注 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。