

修学資金・奨学金返還猶予申請書

年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

修学生・奨学生 郵便番号

住 所

氏 名

㊞

電話番号

連帯保証人 郵便番号

住 所

氏 名

㊞

電話番号

次のとおり、修学資金・奨学金の返還を猶予くださるようお願いいたします。

1 貸付決定番号 \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 号

2 返 還 月 数 \_\_\_\_\_ か月

3 返 還 済 月 数 \_\_\_\_\_ か月

4 返 還 済 額 \_\_\_\_\_ 円

5 希望の返還猶予期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月まで

6 返 還 猶 予 額 \_\_\_\_\_ 円

7 理 由 (該当の番号に○をしてください。)

(1) 看護職員養成施設等に在学、進学

(2) 県内において看護職員又は看護教員の業務に従事

(3) 妊娠、出産又は育児のため退職

(4) その他 ( )