様式第10号(第11条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 看護師養成奨学金返還猶予 | 承認不承認 | 通知書 |

第　　　　　号

年　　月　　日

　　貸与決定番号

　　　　　　　　　様

出雲市病院事業管理者　　　　　　　　　　印

　　　　　　年　　月　　日付で申請のあった奨学金の返還の猶予については、

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次のとおり | 承認不承認と | したので通知します。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与した期間 | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで(　　箇月) |
| 貸与を停止した期間 | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで(　　箇月) |
| 返還総額 | 円　　　 |
| 返還未済額 | 円　　　 |
| 返還を猶予する期間 | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで |
| 不承認の理由 | 　 |