様式第9号(第11条関係)

看護師養成奨学金返還猶予申請書

年　　月　　日

　　出雲市病院事業管理者　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 貸与決定番号　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　 |

　　奨学金の返還の猶予を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与を受けた期間 | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで(　　箇月) |
| 貸与を停止された期間 | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで(　　箇月) |
| 返還総額 | 円　　　 |
| 返還未済額 | 円　　　 |
| 返還の猶予を受けようとする期間 | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで |
| 返還の猶予を受けようとする事由 | 　 |

　(注)　返還の猶予を受けようとする事由が、心身の故障、災害その他やむを得ないものである場合は、それを証明する書類を添付してください。