

記入例
(休職時)

修学資金返還猶予申請書

平成 31 年 1 月 15 日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

千葉県保健師等修学資金の貸付けを受けましたが、次の事由により返還の猶予を受けたいので申請します。

修 学 生 番 号	0 8 4 0 1 2 3 4	貸付区分	1 特別貸付け <input checked="" type="radio"/> 2 一般貸付け
借 住 所	千葉県習志野市〇〇1-1		
	氏 名	下総 花子	生 年 月 日 S〇年 〇月 〇日
受 人	(フリガナ)	シモウサ ハナコ	電 話 番 号 090-〇〇〇〇-△△△
	氏 名	下総 一郎	借 受 人 と の 続 柄 父
連 帯 保 証 人	(フリガナ)	シモウサ イチロウ	電 話 番 号 090-〇〇〇〇-△△△
	氏 名	千葉 次郎	借 受 人 と の 続 柄 叔父
	(フリガナ)	チバ ジロウ	電 話 番 号 043-〇〇〇-△△△△
※1 事 由	1 就 業 2 進 学 <input checked="" type="radio"/> 3 その他 (産休・育休)		
貸 付 け を 受 け た 額	252,000 円	貸 付 け を 受 け た 期 間	H23年 4月から H25年 3月まで 24箇月
猶 予 希 望 期 間	H 2 8 0 8 月 から	H 3 0 0 3 月 まで	2 0 箇月
卒 業 施 設 名	〇△准看護学校		卒 業 年 月 H25 年 3月
※2 免 許 取 得 年 月 日	H 年 月 日	免 許 の 種 類	番 号
※3 就 業 先 又 は 進 学 先	就 業 又 は 進 学 年 月	H 年 月	備 考
	所 在 地	郵便番号	電 話 番 号
		都 道 府 県	市 郡
	丁 目	※4 施 設 区 分	
名 称			
上記のとおり就業（進学）したことを証明します。			
年 月 日			
施設の長			印

休職期間がわかる診断書、辞令の写し等を添付してください。(産休・育休の場合は出産(予定)日のわかる母子手帳ページの写しも可。)

注

- ※1については、事由が「その他」の場合には当該事由の発生を証明する書類を添付すること。
- ※2については、免許証の写し又は登録済証明書（葉書のもので可）の写しを添付すること。
- ※3については、就業又は進学をした場合に記入すること。
- ※4については、特別貸付けを受けていた者は裏面も記入し、その番号を記入すること。(※一般貸付けは記入不要)
- 借受人及び連帯保証人の氏名は、自署すること。
- 連帯保証人が法人である法定代理人の場合にあつては、様式中「氏名」とあるのは「名称及び代表者の氏名」と読み替えて記入すること。

記入例
(休職からの復帰時)

修学資金返還猶予申請書

平成 31 年 1 月 15 日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

千葉県保健師等修学資金の貸付けを受けましたが、次の事由により返還の猶予を受けたいので申請します。

修学番号	0 8 4 0 1 2 3 4	貸付区分	1 特別貸付け <input checked="" type="radio"/> 2 一般貸付け	
借住所	千葉県習志野市〇〇1-1			
借受人	氏名	下総 花子	生年月日	〇〇年 〇月 〇日
	(フリガナ)	シモウサ ハナコ	電話番号	090-〇〇〇〇-△△△
連帯保証人	氏名	下総 一郎	借受人との続柄	父
	(フリガナ)	シモウサ イチロウ	電話番号	090-〇〇〇〇-△△△
	氏名	千葉 次郎	借受人との続柄	叔父
	(フリガナ)	チバ ジロウ	電話番号	043-〇〇〇-△△△△
※1 事由	① 就業 2 進学 3 その他 ()			
貸付けた額	252,000 円	貸付けた期間	H23年 4月から H25年 3月まで 24箇月	
猶予希望期間	H 3 0 0 4 から	H 3 1 1 1 まで	2 0 箇月	
卒業施設名	〇△准看護学校		卒業年月	H25 年 3月
※2 免許取得年月日	H 8 9 年 月	免許の種類	登録番号	11
※3 就業又は進学年月	就業又は進学年月	H 12 2 5 0 4 備考	<div style="border: 2px solid orange; padding: 5px;"> <p>免除までの残りの就業期間を記入。 例)H25.4-H28.7 40箇月:就業 H28.8-H30.3 20箇月:産休・育休 →就業60箇月まで残り20箇月</p> </div>	
	郵便番号	14 2 × × - × × × × ×		
	所在地	千葉県 都府道県 千葉市中央		
	15 丁目	16 1 - 2		
※4 施設区分	17			
就業先又は進学先 名称	18 医療法人 〇 〇 会 〇 〇 〇 〇			
	病院			
上記のとおり就業（進学）したことを証明します。				
平成 31 年 1 月 15 日				
〇〇〇〇病院				
施設の長 病院長 〇 〇 〇 〇 印				

注

- ※1については、事由が「その他」の場合には当該事由の発生を証明する書類を添付すること。
- ※2については、免許証の写し又は登録済証明書（葉書のもので可）の写しを添付すること。
- ※3については、就業又は進学をした場合に記入すること。
- ※4については、特別貸付けを受けていた者は裏面も記入し、その番号を記入すること。（※一般貸付けは記入不要）
- 借受人及び連帯保証人の氏名は、自署すること。
- 連帯保証人が法人である法定代理人の場合にあつては、様式中「氏名」とあるのは「名称及び代表者の氏名」と読み替えて記入すること。