

様式第 6 号(第 10 条第 3 項関係)

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター看護師養成機関学生奨学金返還猶予申請書

年 月 日

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター理事長 様

(申請者)

所 属
氏 名

印

男・女

住 所

電話番号

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター看護師養成機関学生奨学金支給規程第 10 条第 3 項の規定に基づき、奨学金の返還の猶予を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

| | |
|----------|--|
| 返還猶予申請理由 | <input type="checkbox"/> 看護師国家試験又は助産師国家試験に不合格となったが、次年度の国家試験合格後、医療センターに看護職員として勤務することを希望するため。 <input type="checkbox"/> 学校又は養成所を卒業できなかったが、次年度卒業し、国家試験合格後、医療センターに看護職員として勤務することを希望するため。 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 支給番号 | 第 号 |
| 支給を受けた期間 | 年 月から 年 月まで (年 月) |
| 支給を受けた金額 | 月額 70,000 円 × 月 総額 円 |
| 返還猶予金額 | 円 (月額 70,000 円 × 月) |
| 返還猶予期間 | 年 月から 年 月まで |