

様式第 17 号 (第 18 条関係)

修学資金返還猶予申請書

年 月 日

静岡県立病院機構理事長 様

貸与番号 第 号

氏名 印

電話番号

静岡県立病院機構看護師修学資金貸与規程第 18 条の規定により、修学資金の返還猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

修学資金の未返還金額	円
猶予を受けようとする期間	年 月 日から 年 月 日まで
猶予を受けようとする理由	

※学生の場合、4 月以降の在学証明書を添付すること。