様式第７号（第11条関係）

黒部市民病院奨学金返還免除申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

黒部市長あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決定番号 |  |  |
| 申請者 | 住所 |  |  |
|  | 氏名 |  | ㊞ |
|  | 電話番号 |  |  |

　黒部市民病院奨学金貸与要綱第11条の規定により、次のとおり奨学金の返還免除を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 免除申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 借入総額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 返還債務額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 該当事由 | 規則第11条第　 項 第　　　　号 |
| 事由： |
| 黒部市民病院における業務従事経歴 |
| 看護職員種別 | 勤　　　務　　　期　　　間 |
|  | 　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 育児休業 | 有・無 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 休職 | 有・無 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| これらに準ずる休業 | 有・無 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 看護職員の免許取得年月日 | 年　　月　　日　　　　免許年　　月　　日　　　　免許 |

備考　１　該当事由欄には、該当する事由を詳細に記載すること。

　　　２　該当事由を証明する書類を添付すること。

　　　３　奨学金の貸与を受けた者が死亡したときは、保証人が申請すること。