

様式第5号（第14条関係）

看護師等奨学資金返還猶予申請書

年 月 日

宇和島市病院事業管理者 様

決定番号 第 号

奨学生 住所

氏名 ⑩

保護者 住所

氏名 ⑩

（奨学生が未成年の場合）

看護師等奨学資金の返還の猶予を下記のとおり申請します。

記

奨学生氏名	
奨学生住所	
猶予を受けようとする期間	年 月 日～ 年 月 日
猶予申請理由	1 宇和島市病院局で勤務するため。 2 他の養成施設において修学するため。 養成施設名 所在地 〒 TEL () - 3 養成施設を卒業した日の属する月の末日から起算して1年以内に国家試験に合格するため。 4 その他

（注）申請理由を証する書類等を添付すること（猶予申請理由1と3を除く。）。