

様式第 6 号(第 6 条関係)

年 月 日

備前市病院事業管理者 様

修学資金貸与決定番号 第 号

住所

氏名 ⑩

修学資金返還免除申請書

修学資金の返還の免除を受けたいので、備前市看護学生等修学資金貸与条例第13条及び
備前市看護学生等修学資金貸与規程第6条の規定により申請します。

(1) 理由

(2) 返還を要する金額 金 円

(3) 免除を受けようとする金額 金 円