

鶴岡市病院事業管理者 様

住 所

氏 名

印

鶴岡市立荘内病院医療従事者修学資金返還猶予申請書

鶴岡市立荘内病院医療従事者修学資金貸与条例の規定により、鶴岡市立荘内病院医療従事者修学資金返還債務の履行を猶予願いたく申請いたします。

貸与を受けた者の 氏 名		決 定 番 号	
職 種			
猶予を受けようと す る 額	円	貸 与 総 額	円
		返 還 済 額	円
猶予を受けようと す る 期 間	年 月から 年 月まで (計 月)		
申 請 の 理 由	<input type="checkbox"/> 鶴岡市立荘内病院医療従事者修学資金貸与条例第9条第1項第1号の規定による猶予 免許取得（予定）日（ 年 月 日） 荘内病院勤務予定 勤務予定期間（ 年 月から 年 月まで） <input type="checkbox"/> 鶴岡市立荘内病院医療従事者修学資金貸与条例第9条第1項第2号の規定による猶予		

備考 申請理由が、鶴岡市立荘内病院医療従事者修学資金貸与条例第9条第1項第2号の規定による猶予の場合は、申請の事由を証明する書類を添付すること