

年 月 日

鶴岡市病院事業管理者 様

住 所

氏 名

㊞

鶴岡市立荘内病院医療従事者修学資金返還明細書

鶴岡市立荘内病院医療従事者修学資金貸与条例の規定より貸与を受けた修学資金について、次のとおり返還します。

貸与を受けた者の氏名		決定番号	
職 種			
勤 務 先			
返 還 す べ き 金 額	円	貸 与 総 額	円
		返 還 済 額	円
貸 与 さ れ た 期 間	年 月 から 年 月 まで（計 年 月）		
貸 与 休 止 の 有 無 及 び 休 止 期 間	有・無	年 月 から 年 月 年 月 から 年 月（計 年 月）	
返 還 の 事 由			
返還の事由が生じた 年 月 日	年 月 日		
返還猶予申請の有無	☐ 有 ☐ 無		