第八号様式（第十二条）

修学資金返還猶予申請書

年　　月　　日

千葉県知事　　様

千葉県保健師等修学資金の貸付けを受けましたが、次の事由により返還の猶予を受けたいので申請します。

修学生番号			貸付区分	1　特別貸付け 2　地域特別貸付け 3　一般貸付け	
借受人	住所				
	氏名		生年月日	年　月　日	
	（フリガナ）		電話番号		
※1 事由	1　就業　2　進学　3　その他（　　）				
貸付けを受けた額	円	貸付けを受けた期間	年　月から　年　月まで		
猶予希望期間	元号　年　月	から	元号　年　月	まで	箇月
卒業施設名		卒業年月	年　月		
※2 免許取得年月日	元号　年　月　日	免許の種類		登録番号	
※3 就業先又は進学先	就業又は進学年月	元号　年　月	備考		
	所在地	郵便番号	電話番号		
		都道府県　市区郡　町村（大字）			
		丁目			
			※4 施設区分		
	名称				

上記のとおり就業（進学）したことを証明します。

年　　月　　日

施設の長　　印

注

1　※1については、事由が「その他」の場合には当該事由の発生を証明する書類を添付すること。

2　※2については、免許証の写し又は登録済証明書（葉書のもので可）の写しを添付すること。

3　※3については、就業又は進学をした場合に記入すること。

4　※4については、特別貸付けを受けていた者は裏面も記入し、その番号を記入すること。**（※地域特別貸付け及び一般貸付けは記入不要）**