第１３号様式（第１５条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 修学資金返還免除申請書 | | | |
| 免除申請金額 | 円 | | |
| 免除申請理由 | １．岐阜県看護学生修学資金貸付規則第１３条第　号に該当  ２．岐阜県看護学生修学資金貸付規則第１４条第１項第　号に該当  ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 借受金額 | 円 | 既返還額 | 円 |
| 既免除額 | 円 | 返還額 | 円 |
| 理由発生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 免許取得年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 上記のとおり、岐阜県看護学生修学資金の返還債務の免除を受けたいので申請します。  　　　　　　年　　月　　日  　岐阜県知事　様  借　受　人　住　　所  氏　　名  電話番号  貸付決定番号　　第　　　　号 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 在　職　し　た　医　療　機　関　等 | |
| 在職期間 | 在職した医療機関等 |
| 年　　月から  年　　月まで | 医療機関等名　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　）  　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 －  所　 在　 地 |
| 年　　月から  年　　月まで | 医療機関等名　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　）  　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 －  所　 在　 地 |
| 年　　月から  年　　月まで | 医療機関等名　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　）  　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 －  所　 在　 地 |
| 年　　月から  年　　月まで | 医療機関等名　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　）  　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 －  所　 在　 地 |
| 年　　月から  年　　月まで | 医療機関等名　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　）  　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 －  所　 在　 地 |
| 合　　　　　　計 | 年　　　　　か月 |

※　「免除申請理由」欄は、該当するものの数字に○を付けること。

※　「在職した医療機関等」欄には、免許取得後在職した医療機関等を全て記入すること。

※　次の書面を添付すること。

①　在職証明書（第１４号様式）又はこれに相当する書面

②　死亡又は退職の理由及び年月日を証する書面

③　その他知事が必要と認める書面