様式第９号 (第１１条関係)

南砺市看護学生等修学資金等返還免除申請書

年　　月　　日

　(宛先)南砺市長

決定番号　　　　　　　　　　号

申請者

住所

　南砺市看護学生等修学資金等貸与条例施行規則第１１条の規定により、次のとおり修学資金等の返還の免除を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 資金区分 | □　修学資金　　□　活躍応援資金 |
| 借用金額 | 　　　　　　 円 |
| 返還未済額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 返還免除申請額 | 円 |
| 養成施設等を卒業した日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 職種区分 | * 薬剤師　　□　看護師　　□　保健師

免許取得日：　　　　年　　　月　　　日 |
| 市立医療機関に勤務した日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 市立医療機関における従事期間 | 年間 |
| 免除事由 | 修学資金□条例第１３条第１項（一定期間従事）□条例第１３条第１項（業務上死亡)活躍応援資金□条例第１３条第２項第1号（一定期間従事）□条例第１３条第２項第２号（業務上死亡) |

備考

活躍応援資金に係る特例加算の免除を受ける場合は、南砺市内に引続き住所を置いていることが分かる書類（住民票）を添付してください。