

様式第9号(第10条関係)

埼玉県看護師等育英奨学金返還猶予申請書

年 月 日

埼玉県知事

様

住 所
氏 名 印
被貸与者 生年月日 年 月 日生
貸与番号
電話番号

私は、埼玉県看護師等育英奨学金の返還の債務の履行の猶予を受けたいので、埼玉県看護師等育英奨学金貸与条例施行規則第10条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 猶予申請期間 年 月 日から 年 月 日まで

2 猶予申請の理由

3 貸与を受けたときの学校・養成所名等

(1) 学校・養成所名

(2) 課 程 名

(3) 卒業年又は学年

4 その他