様式第５号（第５条関係）

**卒　業　届**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 |

　（あて先）

　　　　　　　　　埼玉県知事

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被貸与決定者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 貸与番号 |  |
| 電話番号 |  |

　　私は、看護師等の学校・養成所を卒業したので、埼玉県看護師等育英奨学金貸与条例施行規則第６条の規定により届け出ます。

　なお、貸与を受けた奨学金については、下記のとおり返還します。

記

**１　卒業した学校・養成所名等**

　　(１)　学校・養成所名

　　(２)　課　　程　　名

**２　奨学金の返還の方法及び返還額**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 返還総額 | 円 |  |

下記の希望する返還方法に☑を付けること。

返還方法　　　□一括払い

　□年賦払い（貸与年額と同額）

　□年賦払い（貸与年額の半額）

**３　卒業後の進路**

　　　該当する項目に☑を付けること。

　　□(１)　埼玉県内で看護師等として就業

　　□(２)　埼玉県外で看護師等として就業

　　□(３)　看護師等養成施設に進学

　　□(４)　就業・進学以外（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　※　(１)・(２)に該当する場合は、次にも記入してください。

　　　　ア　施設の名称

　　　　イ　施設の所在地

　　　　ウ　就業（予定）年月日　　　　令和　　　年　　月　　日