**第16号様式**（第15条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

借受者　住所

氏名

電話番号

歯科衛生士養成奨学金償還猶予承認申請書

下記のとおり高知県歯科衛生士養成奨学金貸付け条例第８条の規定による奨学金の償還の猶予を希望するので、高知県歯科衛生士養成奨学金貸付け条例施行規則第15条第１項の規定により申請します。

記

１　奨学金の貸付けを受けた期間　　　　　　　　　　年　　月から　　　　　　年　　月まで

２　貸付けを受けた奨学金の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　奨学金の償還の猶予をする予定期間

年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで

４　奨学金の償還の猶予を申請する理由