

第14号様式（第13条関係）

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名
電話番号

看護師等養成奨学金分割償還承認申請書

下記のとおり高知県看護師等養成奨学金貸付条例第7条第2項の規定に基づく奨学金の分割償還を希望するので、高知県看護師等養成奨学金貸付条例施行規則第13条第2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 奨学金を償還すべき年月日 年 月 日
- 4 奨学金の分割償還をする予定期間 年 月から 年 月まで
- 5 奨学金の分割償還を申請する理由

記入例

第14号様式（第13条関係）

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名
電話番号

看護師等養成奨学金分割償還承認申請書

下記のとおり高知県看護師等養成奨学金貸付け条例第7条第2項の規定に基づく奨学金の分割償還を希望するので、高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第13条第2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 奨学金を償還すべき年月日 年 月 日
(退学日の翌日、退職日の翌日、
指定医療機関等以外への就業日など)

分割希望回数を記入してください。

4 奨学金の分割償還をする予定期間 年 月から 年 月まで (回)

開始月は、「3 償還すべき年月日」から20日以内の月を記入してください。

※分割は最長で貸付月数×2倍まで可能です。

※平成28年度貸付決定以降の方は、**償還利子3%が発生します。**

(なお、県内の医療機関で看護職員として勤務する期間は償還利子の免除が可能です。就業証明書を提出してください。)

5 奨学金の分割償還を申請する理由
(例)

一括償還が困難であるため。