

記入しないでください

※					
更新	決定番号				

### 修学資金返還免除申請書

記入しないでください

※				
決定	期	年	月	日

券 下	5	0
--------	---	---

青森県知事 \_\_\_\_\_ 殿

\_\_\_\_\_ 年 月 日

決定番号 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

次のとおり返還の免除を受けたいので、申請します。

① 貸与総額 \_\_\_\_\_ 円

②

返還免除申請額									
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

円

(在職期間による場合)

根拠規定：青森県保健師・助産師・看護師修学資金貸与条例第7条

③ 在職期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ か月

(特別事情による場合)

根拠規定：青森県保健師・助産師・看護師修学資金貸与条例第9条

④ 事 由 \_\_\_\_\_

(注意事項)

#### 1 記入する欄

(1) 在職期間による場合

- ①貸与総額
- ②返還免除申請額
- ③在職期間

(2) 特別事情による場合

- ①貸与総額
- ②返還免除申請額
- ④事由

2 記入しない欄 ※印の欄は記入しないこと。

#### 3 その他

(1) 被貸与者が死亡したときは、連帯保証人が作成すること。

(2) 添付すべき書類

ア在職期間による場合  
別紙証明書

イ特別事情による場合  
事実を証する書類