

## 保健福祉修学資金等 償還免除申請書

年 月 日

台東区長 殿

住所  
修学資金等借受者  
(自 署) 氏名 (印)

住所  
連帯保証人  
(自 署) 氏名 (印)

台東区保健福祉修学資金等の償還の免除を受けたいので、下記により申請します。

### 記

職 区 分	① 看護師		② 准看護師		
貸 付 区 分	① 入学準備金		② 修学金	③ 就業準備金	
貸 付 番 号	—	貸付決定年月日	年 月 日		
貸 付 金	区 分	貸付決定金額	既貸付金額	償還済額	償還未済（免除申請）額
	入 学 準 備 金	円	円	0円	円
	修 学 金	円	円	0円	円
	就 業 準 備 金	円	円	円	円
	計	円	円	円	円
償 還 期 間	年 月 ~		年 月		
償 還 金 額 及 び 償 還 回 数	各 回	円	×	回	
	最 終 回	円			
	合 計	円		回	
理 由					