

<記入例>

◎猶予申請書：返還の履行の猶予を希望する場合、提出ください。

第8号様式（第12条、第16条関係）

識別		
G	H	F

修学資金返還猶予申請書

提出日付

年 月 日

20260409

香川県知事殿

決定番号 第

Z 9 8 7 6 5

号

申請者

住所

氏名

高松市番町 4-1-10

××マンション 202

県 方 花 子

(TEL 090-0000-1111)

連帯保証人

住所

氏名

高松市番町九丁目2番〇号

看護 康子

(TEL 090-1111-2222)

連帯保証人

住所

氏名

丸亀市〇町2丁目〇番〇号

医療 健

(TEL 090-0000-3333)

連帯保証人2名の「署名」が必要です。

次のとおり修学資金の返還の履行の猶予を申請します。

借用金額	1	2	0	0	0	0	0	円
------	---	---	---	---	---	---	---	---

申請の理由	①	当然免除施設に就業したため
	2	進学のため
	3	病休・育休等のため
	4	養成施設に在学中のため
	5	その他

猶予事由コード

15

16

猶予の期間	2026	年	04	月	から	2031	年	03	月	まで
-------	------	---	----	---	----	------	---	----	---	----

返還計画の削除	削除する返還始期					年			月から
	削除する返還方法								
	削除する返還終期					年			月まで

<卒業後、引き続き特定医療施設で就業する場合>

申請の理由：1 当然免除施設に就業したため

<卒業後、更に他種看護職員養成施設に進学する場合>

申請の理由：2 進学のため

<猶予期間中に、病気休業・育児休業を取得する場合>

申請の理由：3 病休・育休のため

<貸付は終了したが、看護職員養成施設に在学中（例：貸付を辞退した、長期履修になった）の場合>

申請の理由：4 養成施設に在学中のため

<卒業後、国家試験または准看護師試験に不合格だったが、1年以内に免許を取得し、就業予定の場合>

申請の理由：5 その他（例：国家試験不合格）