

滝川市立病院看護師等修学資金一部償還免除申請書

年 月 日

滝川市長 様

借受者 住所
氏名
TEL

印

滝川市立病院看護師等修学資金の一部の償還の免除を下記のとおり申請します。

決定番号	第 号					
貸付期間 ※各年度に分けて記入してください	年 月から 年 月まで (か月)	貸付金額			円	
	年 月から 年 月まで (か月)	貸付金額			円	
	年 月から 年 月まで (か月)	貸付金額			円	
	年 月から 年 月まで (か月)	貸付金額			円	
	年 月から 年 月まで (か月)	貸付金額			円	
貸付金の総額					円	
市立病院 就業期間 ※各年度に分けて記入してください	年 月から 年 月まで (か月)	償還免除申請額			円	
	年 月から 年 月まで (か月)	償還免除申請額			円	
	年 月から 年 月まで (か月)	償還免除申請額			円	
	年 月から 年 月まで (か月)	償還免除申請額			円	
	年 月から 年 月まで (か月)	償還免除申請額			円	
償還免除申請の総額					円	

「(か月)」の記入について

- ・貸付期間中に、月の初日から末日までの間の全ての日において貸付を停止していた月があるときは、その年度の期間における全月数から停止されていた月数を差し引いた月数を「(か月)」に記入してください。
- ・就業期間中に、月の初日から末日までの間の全ての日において欠勤、停職又は休職により業務に従事しなかった月があるときは、その年度の期間における全月数から当該業務に従事しなかった月数を差し引いた月数を「(か月)」に記入してください。

この申請書の記載事項は全て事実と相違ありません。

(必ず自署してください)

年 月 日 借受者又は相続人の氏名 _____

※償還免除申請額は、以下の計算式で算定した額となります。

$$\text{市立病院業務従事月数} \div \text{修学資金の貸付けを受けた月数} \times \text{貸付け総額} \times 3 / 5$$