

別記第10号様式（第10条第1項関係）

滝川市立病院看護師等修学資金償還猶予申請書

年 月 日

滝川市長 様

借受者 住所
氏名

㊟

滝川市立病院看護師等修学資金の償還の猶予を次のとおり申請します。

借 受 者 氏 名	
借 受 者 住 所	
猶予を受けようとする期間	年 月 日 ～ 年 月 日
猶 予 申 請 理 由 ※該当する理由を○囲んで ください。 ※4 その他の場合は、理由 を明記してください。	<p>1 滝川市立病院で勤務する予定であるため又は勤務しているため。</p> <p>2 貸付決定を受けた養成施設以外の養成施設に在学しているため。</p> <p>（ 養成施設名 所在地 〒 TEL ）</p> <p>3 貸付決定を受けた養成施設を卒業後、他の養成施設での在学や医療機関等での勤務を行わず、滝川市立病院の職員として勤務する意思があるため。</p> <p>4 その他 （ ）</p>