

様式第14号（第14条関係）

丸森町看護職員修学資金償還免除申請書

令和 年 月 日

丸森町長 保科 郷雄 殿

借受者 住 所  
氏 名  
電話番号

修学資金の償還免除を受けたいので、丸森町看護職員修学資金貸付条例施行規則第14条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

貸付決定番号	第 号	
貸付決定年月日	年 月 日	
貸付けを受けた期間	年 月から 年 月まで（ か月分）	
貸付けを受けた金額	円	
償 還 状 況	既 償 還 額	円
	償 還 未 済 額	円
免除を受けようとする金額	円	
免除を受けようとする理由		

（添付書類）免除を受けようとする理由の欄に記載した事実を証する書類