第７号様式（第１４条関係）

|  |
| --- |
|  履　行　猶　予　申　請　書 年　　　　月　　　　日　奈良県知事　殿 貸与決定番号 住　　　　所  氏　　　　名 　　  Ｔ　 Ｅ 　Ｌ　下記のとおり奈良県看護師等修学資金の返還の履行猶予を受けたいので申請します。 |
| 1 貸与総額及び貸与期間 | 年 月から円 年 月まで |
| 2 返還済額及び返還期間 | 年 月から円 年 月まで |
| 3 返還猶予申請額及び希望する猶予期間 | 年 月から円 年 月まで |
| 4 看護師学校等の名称及び卒業年月日 | 名称 |  | 卒　業年月日 |  　年 月 日 |
| 5 看護師等免許の種別、登録番号及び取得年月日 | 種別 |  | 登録番号 | 第 号 | 取　得年月日 | 年 月 日 |
| 6 看護師学校等卒業後の状況（就業場所・在学学校等の名称及び期間） | 就業場所・在学学校等の名称 | 期　　　　　間 |
|  |  年 　月 　日から 年 　月 　日まで |
|  |  年 　月 　日から 年 　月 　日まで |
| 7 看護師等の業務に従事することができなかった期間 | 事　　　由 | 期　　　　　　　　　間 |
|  |  年　月 日から 年　月 日まで 年　月 日から 年　月 日まで |
| 8 猶予を受けようとする理由 |  |