

医学生等奨学資金返還猶予申請書

年 月 日

(あて先) 臼杵市長

本 人 住所
(医学等奨学生)
氏名
電話番号 ※自署又は記名押印

貸与を受けた奨学資金について、返還の猶予を受けたいので、臼杵市医学生等奨学資金に関する条例第14条及び同条例施行規則第17条の規定に基づき次のとおり申請します。

奨 学 資 金	貸付総額	円
	償還済額	円
	未償還額	円
猶予を受けようとする期間	年 月 日から 年 月 日まで	
理 由	☐ 医学部を卒業したため(条例第14条第1号該当) ☐ 臼杵市の医療機関において医師又は看護師として業務に従事しているため(条例第14条第2号該当) ☐ 災害、傷病、進学その他やむを得ない事情のため(条例第14条第3号該当)	

- 備考 猶予理由を証する書類を添付すること。
- 1

医学部を卒業した場合 医学部の卒業証明書の写し又はこれに準ずる書類
- 2

臼杵市の医療機関において医師又は看護師として業務に従事した場合 従事を証する書類
- 3

災害の場合 罹災証明書その他市長が認める書類
- 4

傷病の場合 医師の診断書
- 5

進学の場合 合格通知書又は在学証明書等、進学の事実が分かる書類の写し
- 6

その他の場合 市長が必要と認める書類