

修学資金返還免除申請書

① 年 月 日

沖縄県知事 殿

② 登録番号

--	--	--	--	--	--

③ 住 所 千 ー

カガナ

④ 氏 名

カガナ

⑤ (旧 姓)

⑥ 生年月日 年 月 日生

⑦ 電 話(自宅)
(携帯)
(職場)
(職場名)

⑧ 出身校名

⑨ 卒業年月 年 月

下記のとおり沖縄県看護師等修学資金返還の債務を免除してくださるよう申請します。

記

⑩	免 除 の 別	当 然 免 除 ・ 裁 量 免 除
⑪	貸 与 総 額	円
⑫	返 還 未 済 額	円
⑬	免除を受けようとする額	円
⑭	免除を受けようとする理由	義務年限以上、看護業務に従事したため
⑮	貸 与 期 間 (年)	年 月 から 年 月 まで
⑯	保健師 籍登録番号 助産師 及び 看護師 年 月 日 准看護師	保健師 第 号 年 月 日 助産師 第 号 年 月 日 看護師 第 号 年 月 日 准看護師 第 号 年 月 日
⑰	県内の所定の施設で看護職員 の業務に従事した期間	年 月 から 年 月 まで

注 裏面の記入要領をよく読んで記入すること。

(裏面)

修学資金返還免除申請書の記載要領

	項 目	記 入 要 領
①	年月日	提出、又は郵送の日付を元号で記入する。
②	登録番号	県で記入するので、記入しないこと。
③	住所	住所、郵便番号、氏名を記入する。
④	氏名	(フリガナまで記入すること。)
⑤	旧姓	貸与後に姓が変わった人は、記入すること。 (フリガナまで記入すること。)
⑥	生年月日	生年月日を元号で記入する。
⑦	電話	自宅、職場の電話番号及び職場名を記入する。
⑧	出身校名	出身校名卒業した養成校名、学科名、卒業年月(元号)を記入する。
⑨	卒業年月	
⑩	免除の別	県で記入するので、記入しないこと。
⑪	貸与総額	借りた修学資金の総額を記入する。
⑫	返還未済額	返還した額がない場合は、貸与総額をそのまま記入する。 返還した額がある場合は、貸与総額から返還した額を差し引いた額を記入する。
⑬	免除を受けようとする額	県で記入するので、記入しないこと。
⑭	免除を受けようとする理由	返還の免除を申請する理由を記入する。 (例)・業務期間が義務年限に達したため ・貸与期間以上、業務に従事したため 等
⑮	貸与期間	看護師等修学資金の貸与を受けた期間を記入する。
⑯	免許の種類、登録番号、登録年月日	修学資金貸与後に取得した免許証の登録番号、年月日を記入する。
⑰	県内の所定の施設で看護職員の業務に従事した期間	免除対象施設での従事期間を記入する。