

修学資金償還計画変更承認申請書

年　月　日

仙北市長様

決定番号  
年　月　日　発　第　号

被貸与者  
住　所  
氏　名　印

連帯保証人  
住　所  
氏　名　印

修学資金の償還債務の履行の計画を変更したいので、仙北市看護師等修学資金貸与条例施行規則第11条第2項の規定により申請します。

1 償還金総額 \_\_\_\_\_ 円

2 償還済額 \_\_\_\_\_ 円

3 変更事項

	償還方法	償還期間	償還期日	償還額
変更後	月賦 半年賦	年　月から 年　月まで	毎回 毎年　月　日	円
変更前	月賦 半年賦	年　月から 年　月まで	毎回 毎年　月　日	円

4 変更理由