

修 学 資 金 償 還 免 除 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

連帯保証人
住 所
氏 名

仙北市看護師等修学資金貸与条例第 11 条の規定に基づき、修学資金の償還債務の全部（一部）の免除を受けたいので、仙北市看護師等修学資金貸与条例施行規則第 13 条第 1 項の規定により申請します。

償還金総額	円		
償還済額	円		
償還未済額	円		
貸与を受けた 期 間	年 月 日から	年 月 日まで	月間
指定医療機関 に お け る 従 事 期 間	年 月 日から	年 月 日まで	月間
免除申請額	円		
免除申請理由			