新 旧

規則名　静岡県看護職員修学資金貸与規則（昭和38年静岡県規則第６号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第1号(第4条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金貸与申請書年　　月　　日静岡県知事　　　　様住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印 (　　　年　　月　　日生)電話番号　　　　　　　　　静岡県看護職員修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在学している養成施設等 | 名称 | 　 | 入学年月 | 年　　　月 |
| 所在地 | 　 | 卒業(修了)予定年月 | 年　　　月 |
| 課程(専攻) | 　 |
| 学歴 | 年　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業 |
| 貸与を希望する理由 | 　 |
| 家族の状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業(勤務先又は学校名｡) | 年収(税込み) |
| 　 | 　 | 歳 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 他の修学資金の受給・借受け状況 | 修学資金名 | 月額 |
| 　 | 円 |
| 　 | 　 |

 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第1号(第4条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金貸与申請書年　　月　　日静岡県知事　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号住所　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名 (　　　年　　月　　日生)電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス静岡県看護職員修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在学している養成施設等 | 名称 | 　 | 入学年月 | 年　　　月 |
| 所在地 | 　 | 卒業(修了)予定年月 | 年　　　月 |
| 課程(専攻) | 　 |
| 学歴 | 年　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業 |
| 貸与を希望する理由 | 　 |
| 家族の状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業(勤務先又は学校名｡) | 年収(税込み) |
| 　 | 　 | 歳 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 他の修学資金の受給・借受け状況 | 修学資金名 | 月額 |
| 　 | 円 |
| 　 | 　 |

 |

新 旧

規則名　静岡県看護職員修学資金貸与規則（昭和38年静岡県規則第６号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第5号(第9条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金返還債務当然免除申請書年　　月　　日静岡県知事　　　　様決定番号　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印電話番号　　　　　　　　静岡県看護職員修学資金の返還債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与を受けた金額 | 円 |
| 養成施設等卒業(修了)年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 免許登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 業務に従事した期間 |
| 看護職員の種別 | 対象施設等又は対象病院等の名称及び所在地 | 期間 |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 返還猶予期間 |
| 理由 | 期間 |
| 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |

 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第5号(第9条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金返還債務当然免除申請書年　　月　　日静岡県知事　　　　様決定番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　 (　　　年　　月　　日生)電話番号　　　　　　　　静岡県看護職員修学資金の返還債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与を受けた金額 | 円 |
| 養成施設等卒業(修了)年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 免許登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 業務に従事した期間 |
| 看護職員の種別 | 対象施設等又は対象病院等の名称及び所在地 | 期間 |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 返還猶予期間 |
| 理由 | 期間 |
| 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |

 |

新 旧

規則名　静岡県看護職員修学資金貸与規則（昭和38年静岡県規則第６号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第6号(第10条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金返還債務裁量免除申請書年　　月　　日静岡県知事　　　　様決定番号　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印電話番号　　　　　　　　静岡県看護職員修学資金の返還債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与を受けた金額 | 円 |
| 返還済額 | 円 |
| 未返還額 | 円 |
| 免除申請額 | 円 |
| 養成施設等卒業(修了)年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 免許登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 業務に従事した期間 |
| 看護職員の種別 | 対象施設等又は対象病院等の名称及び所在地 | 期間 |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 理由 | 　 |

 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第6号(第10条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金返還債務裁量免除申請書年　　月　　日静岡県知事　　　　様決定番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　 (　　　年　　月　　日生)電話番号　　　　　　　　静岡県看護職員修学資金の返還債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与を受けた金額 | 円 |
| 返還済額 | 円 |
| 未返還額 | 円 |
| 免除申請額 | 円 |
| 養成施設等卒業(修了)年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 免許登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 業務に従事した期間 |
| 看護職員の種別 | 対象施設等又は対象病院等の名称及び所在地 | 期間 |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 　 | 　 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 理由 | 　 |

 |

新 旧

規則名　静岡県看護職員修学資金貸与規則（昭和38年静岡県規則第６号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第8号(第12条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金返還当然猶予申請書年　　月　　日静岡県知事　　　　様決定番号　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印電話番号　　　　　　　　静岡県看護職員修学資金の返還の猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 修学資金の未返還金額 | 円 |
| 猶予を受けようとする期間 | 年　　　　月　　　　日から年　　　　月　　　　日まで |
| 卒業(修了)年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 免許登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 在学又は修学している施設 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 理由 | 　 |

 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第8号(第12条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金返還当然猶予申請書年　　月　　日静岡県知事　　　　様決定番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　 (　　　年　　月　　日生)電話番号　　　　　　　　静岡県看護職員修学資金の返還の猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 修学資金の未返還金額 | 円 |
| 猶予を受けようとする期間 | 年　　　　月　　　　日から年　　　　月　　　　日まで |
| 卒業(修了)年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 免許登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 在学又は修学している施設 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 理由 | 　 |

 |

新 旧

規則名　静岡県看護職員修学資金貸与規則（昭和38年静岡県規則第６号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第9号(第13条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金返還裁量猶予申請書年　　月　　日静岡県知事　　　　様決定番号　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印電話番号　　　　　　　　静岡県看護職員修学資金の返還の猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 修学資金の未返還金額 | 円 |
| 猶予を受けようとする期間 | 年　　　　月　　　　日から年　　　　月　　　　日まで |
| 卒業(修了)年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 免許登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 理由 | 　 |

 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第9号(第13条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金返還裁量猶予申請書年　　月　　日静岡県知事　　　　様決定番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　 (　　　年　　月　　日生)電話番号　　　　　　　　静岡県看護職員修学資金の返還の猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 修学資金の未返還金額 | 円 |
| 猶予を受けようとする期間 | 年　　　　月　　　　日から年　　　　月　　　　日まで |
| 卒業(修了)年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 免許登録年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 理由 | 　 |

 |

新 旧

規則名　静岡県看護職員修学資金貸与規則（昭和38年静岡県規則第６号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第14号(第15条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金辞退届年　　月　　日静岡県知事　　　　様決定番号　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印次のとおり修学資金の貸与を辞退するので、届け出ます。1　辞退年月　　　　　　　　　　　年　　　月2　理由3　最終修学資金受領年月　　　　年　　　月分 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第14号(第15条関係)(用紙　日本産業規格A4縦型)修学資金辞退届年　　月　　日静岡県知事　　　　様決定番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　 (　　　年　　月　　日生)電話番号　　　　　　　　次のとおり修学資金の貸与を辞退するので、届け出ます。1　辞退年月　　　　　　　　　　　年　　　月2　理由3　最終修学資金受領年月　　　　年　　　月分 |