新 旧

規則名　静岡県看護職員特別修学資金貸与規則（昭和61年静岡県規則第49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）特　別　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　静岡県看護職員特別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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在学している養成学校 | 名　　称 |  | 入学年月 | 　　年　　月 |
| 所在地 |  | 卒業予定年月 | 　　年　　月 |
| 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）特　別　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　静岡県看護職員特別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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在学している養成学校 | 名　　称 |  | 入学年月 | 　　年　　月 |
| 所在地 |  | 卒業予定年月 | 　　年　　月 |
| 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　静岡県看護職員特別修学資金貸与規則（昭和61年静岡県規則第49号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第5号（第11条関係）　（用紙　日本産業規格Ａ4縦型）特別修学資金返還債務免除申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　静岡県知事　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　静岡県看護職員特別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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸与を受けた時の養成学校の名称 |  | 養成学校卒業年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 取得免許の種類 |  | 免許登録年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 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 |
| 理　　　　　　由 |  |
| 県内の対象施設等の名称及び所在地 | 業務の種類 | 業務に従事した期間 |
|  |  | 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 |
|  |  | 年　月　日から　　年　月　日まで |
| 返還猶予期間 | 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで |
| 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで |

（注）　取得免許の種類の欄は、貸与を受けた時の養成学校卒業の資格に係る保健師、助産師、看護師　　　又は准看護師の免許の名称を記載すること。 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第5号（第11条関係）　（用紙　日本産業規格Ａ4縦型）特別修学資金返還債務免除申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　静岡県看護職員特別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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸与を受けた時の養成学校の名称 |  | 養成学校卒業年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 取得免許の種類 |  | 免許登録年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 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 |
| 理　　　　　　由 |  |
| 県内の対象施設等の名称及び所在地 | 業務の種類 | 業務に従事した期間 |
|  |  | 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 |
|  |  | 年　月　日から　　年　月　日まで |
| 返還猶予期間 | 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで |
| 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで |

（注）　取得免許の種類の欄は、貸与を受けた時の養成学校卒業の資格に係る保健師、助産師、看護師　　　又は准看護師の免許の名称を記載すること。 |

新 旧

規則名　静岡県看護職員特別修学資金貸与規則（昭和61年静岡県規則第49号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第7号（第13条関係）　（用紙　日本産業規格Ａ4縦型）返　　還　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　静岡県看護職員特別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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸与を受けた時の養成学校の名称 |  | 養成学校卒業年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 取得免許の種類 |  | 免許登録年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 未返還金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 猶予を受けようとす　る　期　間 | 　　　　　　　　年　　　　　　　月から　　　　　　年　　　　　月まで |
| 理　　　　　　由 |  |

（注）　取得免許の種類の欄は、貸与を受けた時の養成学校卒業の資格に係る保健師、助産師、看護師　　　又は准看護師の免許の名称を記載すること。 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第7号（第13条関係）　（用紙　日本産業規格Ａ4縦型）返　　還　　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　静岡県看護職員特別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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸与を受けた時の養成学校の名称 |  | 養成学校卒業年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 取得免許の種類 |  | 免許登録年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 未返還金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 猶予を受けようとす　る　期　間 | 　　　　　　　　年　　　　　　　月から　　　　　　年　　　　　月まで |
| 理　　　　　　由 |  |

（注）　取得免許の種類の欄は、貸与を受けた時の養成学校卒業の資格に係る保健師、助産師、看護師　　　又は准看護師の免許の名称を記載すること。 |

新 旧

規則名　静岡県看護職員特別修学資金貸与規則（昭和61年静岡県規則第49号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第12号（第15条関係）　（用紙　日本産業規格Ａ4縦型）特　別　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　静岡県看護職員特別修学資金の貸与を受けることを辞退するので、届け出ます。 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第12号（第15条関係）　（用紙　日本産業規格Ａ4縦型）特　別　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　静岡県看護職員特別修学資金の貸与を受けることを辞退するので、届け出ます。 |