修 学 資 金 返 還 猶 予 申 請 書

年　　月　　日

千葉県知事　　様

借受人氏名

修学資金の貸付けを受けましたが、次のとおり返還を猶予されるよう申請します。

<table>
<tr><td colspan="2">修 学 資 金 の 種 類</td><td colspan="2">1　長期支援コース修学資金
2　ふるさと医師支援コース修学資金
3　小児科コース修学資金
4　産婦人科コース修学資金
（該当するものを〇で囲んでください。）</td></tr>
<tr><td colspan="2">貸付けを受けた期間</td><td colspan="2">年　　月から　　年　　月まで</td></tr>
<tr><td rowspan="2">猶予申請の内容</td><td>猶 予 申 請 額</td><td colspan="2">円</td></tr>
<tr><td>猶 予 申 請 理 由</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">業務従事等の状況</td><td colspan="2">業務従事（修学・研修）</td><td>業務（修学・研修）内容等</td></tr>
<tr><td colspan="2">年　　月から　　年　　月まで</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">上記のとおり相違ないことを証明します。
年　　月　　日
大学（病院又は診療所）所在地
大学（病院又は診療所）名
学長（病院長又は診療所長）氏名　　㊞</td></tr>
</table>

注　千葉県医師修学資金貸付条例第９条第３号の規定に該当する場合には、同号に規定する返還1 ができなくなったことを証する書類を添付すること。