

第6号様式(第9条関係)

看護師等修学資金返還明細書

福島県看護師等修学資金貸与条例第9条による返還の事由に該当するため、同条例施行規則第9条に基づき、下記明細のとおり修学資金を返還いたします。

年 月 日

ふりがな 借受人氏名 (署名)				生 年 月 日	年 月 日
住 所				電 話 番 号	— —
返還金額		円	支払い方法		円 <input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 半年払 <input type="checkbox"/> 一括払
貸与を受けた期間		年 月から 年 月まで	返 還 期 間		年 月から 年 月まで
在学(在所) した(中の)養 成施設の名称 及び所在地					
連 帯 保 証 人	氏 名 (署名)		本人と の関係		生 年 月 日 年 月 日
	住 所				勤務先 電話 — —
	電 話 番 号	— —			年 収 千円
連 帯 保 証 人	氏 名 (署名)		本人と の関係		生 年 月 日 年 月 日
	住 所				勤務先 電話 — —
	電 話 番 号	— —			年 収 千円