

様式第7号（第7条関係）

（表）

理学療法士等修学資金返還債務免除申請書

年 月 日

福島県知事

貸与決定番号 第 号

申請者 住所

氏名

電話 ()

下記のとおり理学療法士等修学資金の返還債務の免除を受けたいので、別紙証明書類を添えて申請します。

記

貸与を受けた時の学校等の名称	
貸与を受けた期間	年 月から 年 月まで
貸与を受けた金額	円
返還免除を希望する金額	円
該当事項	<p>1 学校等を卒業した後2年以内に理学療法士等の免許を取得し、かつ、免許取得後直ちに県内の施設等において理学療法士等の業務に従事し、引き続き当該業務に従事した期間が修学資金の貸与を受けた期間の2分の3に達したため（条例第6条第1号に該当）</p> <p>2 従事期間中に業務上の事由により死亡し、又は業務に起因する心身の故障のため業務を継続することができなくなったため（条例第6条第2号に該当）</p> <p>3 学校等を卒業した後2年以内に理学療法士等の免許を取得し、かつ、免許取得後直ちに県内の施設等において理学療法士等の業務に従事し、引き続き3年以上当該業務に従事したため（条例第7条第1号に該当）</p> <p>4 死亡、心身の故障その他やむを得ない事由により、貸与を受けた修学資金を返還することができなくなったため（条例第7条第2号に該当）</p>
説明	（具体的理由）

備考

1から4までのうち該当する番号を○で囲むこと。

