様式第3号(第8条関係)

修学資金等返還猶予申請書

　　年　　月　　日

　　佐賀県知事　　　　様

〒　　　(電話番号　　　　　　)

申請者　住所

氏名

生年月日　　　年　　月　日

　修学資金等の返還及び利息の支払の全部又は一部の猶予を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 猶予を受けたい修学資金等の額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 在学する大学若しくは大学院の名称又は在職する病院若しくは診療所の名称 | 　 |
| 猶予を受けようとする理由※該当する□にチェックを入れてください。 | * 貸与を廃止された後も引き続き大学に在学しているため（佐賀県医師修学資金等貸与条例（以下「条例」という｡）第９条第１項第１号）
* 臨床研修を受けるため。（条例第９条第１項第２号）
* キャリア形成プログラムに定められた医療機関等において業務に従事するため（条例第９条第２項第１号又は第２号）
* 災害又は疾病のため（条例第９条第２項第３号）

その他やむを得ない理由のため（条例第９条第２項第３号）（詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　）* 専門研修プログラムを受けるため（条例第９条第３項）
 |
| 猶予を受けようとする期間 | 　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |

添付書類　猶予を受けようとする理由の欄に記載する事由を証する書面