様式第9号(第11条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医学生修学資金償還猶予申請書  年　　月　　日  　　宮城県知事　　　　　　　　　　殿  申請者　住所  氏名  　医学生修学資金貸付条例第10条の規定により，下記のとおり修学資金の償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，関係書類を添えて申請します。  記 | | | |
|  | 貸付けを受けた者の住所 |  |  |
| 貸付けを受けた者の氏名 |  |
| 貸付けを受けた者の生年月日及び年齢 | 年　　月　　日(満　　歳) |
| 貸付けを受けた修学資金の償還未済額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 償還未済額のうち猶予を受けようとする額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 医籍登録番号及び登録年月日 | (　　　　号)　　年　　月　　日登録 |
| 現在在籍している大学若しくは在職している医療機関の名称 |  |
| 猶予を受けようとする理由  (該当する項目いずれかにチェックを入れること。) | □上記の期間中に指定医療機関での業務に従事するため。  　指定医療機関名  　(　　　　　　　　　　　　　　　　)  □上記の期間中は指定医療機関での業務に従事しないが，将来業務に従事するため。  　指定医療機関名(予定)  　(　　　　　　　　　　　　　　　　)  □在学中に貸付停止となったが，上記の期間中，引き続き大学に在学する予定のため。  □心身の故障，災害その他やむを得ない事由のため。 |
| 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の事実を証する書類 | | | |