様式第14号(第12条関係)

|  |
| --- |
| 薬学生修学資金償還免除申請書年　　月　　日　　　　宮城県知事　　　　　　　　　　殿申請者　決定番号　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　 |
| 　薬学生修学資金貸付条例第11条 | 第1項第2項 | の規定により、下記のとおり | 修学資金及び利息の修学資金及び利息の |
| 償還償還並びに遅延利息の支払 | の | 全部一部 | の免除を受けたいので、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等の償還未済額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 償還未済額のうち免除を受けようとする額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 業務に従事した指定医療機関の名称及び期間 | 名称 | 期間 |
| 　 |
| 薬剤師免許番号及び登録年月日 | (　　　　号)　　　年　　月　　日登録 |
| 休職の有無及びその期間 | 　 |
| 免除を受けようとする事由及びその年月日 | 年　　月　　日 |
| 　備考　該当しない事項の欄には「該当なし」と記入してください。添付書類免除を受けようとする事由及びその年月日を証明する書類 |