

令和5年 9月30日

(宛先)

埼玉県知事

提出日を記入してください。

住 所 **さいたま市浦和区高砂3-15-1**

氏 名 **埼玉 太郎**

後期研修医研修資金の返還債務の履行猶予を受けていましたが、当該履行猶予を受けることとなった理由が消滅したため、埼玉県後期研修医研修資金貸与条例施行規則第14条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

後期研修資金の貸与決定通知文に記載されている貸与番号を記載してください。

記

貸与番号	×××××
返還猶予額	金 7,200,000 円
猶予の理由	後期研修修了後、□□病院総合周産期母子医療センターに勤務していたが、○×症を患ったため、病気休暇を取得したから。
猶予期間	令和5年 5月から令和5年10月まで
理由の消滅日	令和5年 9月30日
理由の消滅の内容	○×症が完治し、□□病院総合周産期母子医療センター勤務に復帰した。

研修資金返還猶予決定通知書に記載されている猶予の理由・猶予期間を記載してください。

返還猶予の理由がなぜ消滅したのかを具体的に記載してください。