

埼玉県医師育成奨学金返還等猶予（免除）申請書

年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

申請者 住 所
氏 名
貸与番号

埼玉県医師育成奨学金貸与条例の規定により貸与を受けた奨学金の返還等の債務の履行猶予（免除）を下記のとおり受けたいので、埼玉県医師育成奨学金貸与条例施行規則第12条第1項の規定により申請します。

記

1 貸与を受けた期間

年 月 日から 年 月 日まで

2 貸与を受けた奨学金等の額

円（うち利息 円）

3 猶予を受けようとする期間

年 月 日から 年 月 日まで

4 免除を受けようとする額

円（うち利息 円）

5 理由（当該理由を証する書類を添付すること。）