

修学資金返還猶予申請書

年 月 日

東京都知事 殿

貸与番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_  
郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電 話 ( ) \_\_\_\_\_

下記により、修学資金の返還猶予を申請します。

記

1 猶予申請の理由

- (1) 引き続き養成施設等に在学
- (2) 試験不合格により次年度の試験を再受験
- (3) 卒業(修了)後、他種の養成施設等に進学
- (4) 卒業(修了)後、指定施設において看護業務に従事
- (5) 卒業(修了)後、都内施設において看護業務に従事
- (6) 災害・疾病・出産・育児・介護・その他 ( )

(注) (1)から(6)までのうち該当するものに○を付けてください。

2 修学資金貸与終了後の予定

本人記入欄		従事先又は在学先の証明(医療施設又は学校が証明)
猶予申請期間	年 月から 年 月まで	上記の者は、年 月 日から当施設(学校)に 従事中(常勤・非常勤(月128時間以上)) (職種:保健師・助産師・看護師・准看護師) 在学中( 課程) であることを証明します。 年 月 日
就業場所・ 学校名称等		施設(学校)名 郵便番号 所在地 施設(学校)長名 <span style="float: right;">印</span>

- (注) 1 猶予申請の理由が(1)又は(3)から(5)までに該当する場合、従事先又は在学先の証明が必要となります。
- 2 猶予申請の理由が(4)又は(5)に該当する場合、裏面の指定施設証明又は都内施設証明に記入してください。
- 3 猶予申請の理由が(2)又は(6)に該当する場合、申請理由を証明するものを添付してください。

3 免許取得状況

免許取得年月日・免許番号	年 月 日 第 号
--------------	-----------

- (注) 1 猶予申請の理由が(3)から(5)までに該当する場合、免許取得年月日及び免許番号を記入してください。
- 2 「登録済証明書の写し」又は「免許証の写し」を添付してください(既に提出済みの場合は、必要ありません)。

4 貸与金額・返還状況

借受期間及び金額等	年 月から	年 月まで	か月	総額	円
現在までに返還した額	年 月から	年 月まで	か月	総額	円

(裏)

指 定 施 設 証 明

- 1 医療法第7条の許可を受けた病床が200床未満の病院
- 2 医療法第7条の許可を受けた病床数のうち精神病床数が80パーセント以上を占める病院
- 3 ハンセン病療養所
- 4 医療法第1条の5第2項の診療所
- 5 児童福祉法第42条第2号に規定する医療型障害児入所施設
- 6 児童福祉法第6条の2の2第3項に規定する指定発達支援医療機関
- 7 地域保健法第21条第2項第1号に規定する特定町村(保健師の場合に限る。)
- 8 介護保険法第8条第28項に規定する介護老人保健施設
- 9 介護保険法第8条第29項に規定する介護医療院
- 10 介護保険法第41条第1項に規定する指定居宅サービス(同法第8条第4項に規定する訪問看護に限る。)の事業を行う事業所
- 11 独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園法第11条第1号に規定する施設

都 内 施 設 証 明

- 12 医療法
- 13 介護保険法
- 14 児童福祉法
- 15 12 から 14 まで以外の関係法令 ( )  
に基づき、保健師、助産師、看護師又は准看護師のいずれかを配置する施設

当施設は、 年 月 日現在、上記\_\_の施設であることを証明します。

年 月 日

施設名

施設長名



修学資金返還猶予申請書

令和●年 ●月 ●日

東京都知事 殿

貸与番号	6	K	*	*	*	*	*
------	---	---	---	---	---	---	---

ふりがな とうきょう はなこ  
 氏名 東京 花子  
 郵便番号 163-0000  
 住所 東京都新宿区西新宿9-9-9  
 電話 03 (5555)5555

下記により、修学資金の返還猶予を申請します。

記

1 猶予申請の理由

- (1) 引き続き養成施設等に在学
- (2) 試験不合格により次年度の試験を再受験
- (3) 卒業(修了)後、他種の養成施設等に進学
- (4) 卒業(修了)後、指定施設において看護業務に従事
- (5) 卒業(修了)後、都内施設において看護業務に従事
- (6) 災害・疾病・出産・育児・介護・その他 ( )

(注) (1)から(6)までのうち該当するものに○を付けてください。

2 修学資金貸与終了後の予定

本人記入欄		従事先又は在学先の証明(医療施設又は学校が証明)
猶予申請期間	R●年●月から R●年●月まで	上記の者は、令和●年 ●月 ●日から当施設(学校)に 従事中(常勤・非常勤(月128時間以上)) (職種:保健師・助産師・看護師・准看護師) 在学中( 三年 課程) であることを証明します。
就業場所・ 学校名称等	○×看護学校	令和●年 ●月 ●日 施設(学校)名 ○×看護学校 郵便番号 100-1111 所在地 新宿区新宿5-5 施設(学校)長名 田中太郎

施設長の印  
印

- (注) 1 猶予申請の理由が(1)又は(3)から(5)までに該当する場合、従事先又は在学先の証明が必要となります。
- 2 猶予申請の理由が(4)又は(5)に該当する場合、裏面の指定施設証明又は都内施設証明に記入してください。
- 3 猶予申請の理由が(2)又は(6)に該当する場合、申請理由を証明するものを添付してください。

3 免許取得状況

免許取得年月日・免許番号	年 月 日 第 号
--------------	-----------

- (注) 1 猶予申請の理由が(3)から(5)までに該当する場合、免許取得年月日及び免許番号を記入してください。
- 2 「登録済証明書の写し」又は「免許証の写し」を添付してください(既に提出済みの場合は、必要ありません。)

4 貸与金額・返還状況

借受期間及び金額等	令和●年 ●月から令和●年 ●月まで●か月 総額●●●円
現在までに返還した額	年 月から 年 月まで か月 総額 円

**卒業後、指定施設で看護業務に従事するため、7年間の猶予を申請する場合**

修学資金返還猶予申請書

令和5年 4月 19日

東京都知事 殿

貸与番号	6	K	*	*	*	*	*
------	---	---	---	---	---	---	---

登録済証明書の写し(ハガキ)又は、免許証の写しを添付してください。  
裏面には、指定施設の証明をもらってください。

ふりがな とうきょう はなこ  
氏 名 東京 花子  
郵便番号 163-0000  
住 所 東京都新宿区西新宿9-9-9  
電 話 03 (5555) 5555

下記により、修学資金の返還猶予を申請します。

記

1 猶予申請の理由

- (1) 引き続き養成施設等に在学
- (2) 試験不合格により次年度の試験を再受験
- (3) 卒業(修了)後、他種の養成施設等に進学
- (4) 卒業(修了)後、指定施設において看護業務に従事
- (5) 卒業(修了)後、都内施設において看護業務に従事
- (6) 災害・疾病・出産・育児・介護・その他 ( )

従事した医療施設での証明をもらってください。

(注) (1)から(6)までのうち該当するものに○を付けてください。

2 修学資金貸与終了後の予定

本人記入欄		従事先又は在学先の証明(医療施設又は学校が証明)
猶予申請期間	R5年4月から R12年3月まで	上記の者は、令和5年 4月 1日から当施設(学校)に <input checked="" type="radio"/> 従事中 <input checked="" type="radio"/> 常勤・非常勤(月128時間以上) (職種:保健師・助産師・ <input checked="" type="radio"/> 看護師・准看護師) 在学中 ( ) であることを証明します。 令和5年 4月 19日
就業場所・ 学校名称等	○×病院	施設(学校)名 <b>○×病院</b> 郵便番号 <b>111-1111</b> 所在地 <b>千代田区駿河台50</b> 施設(学校)長名 <b>○×病院長 鈴木</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">○×病 院院長 之印</span>

(注) 1 猶予申請の理由が(1)又は(3)から(5)までに該当する場合、従事先又は在学先の証明が必要となります。

2 猶予申請の理由が(4)又は(5)に該当する場合、施設証明に記入し **法人名のみ**の証明は不可です。施設名まで記入してください。

3 猶予申請の理由が(6)又は(6)に該当する場合、申請理由を証明するものを添付してください。

3 免許取得状況

免許取得年月日・免許番号 **令和5年 4月 15日 第 111111 号**

(注) 1 猶予申請の理由が(3)から(5)までに該当する場合、免許取得年月日及び免許番号を記入してください。

2 「登録済証明書の写し」又は「免許証の写し」を添付してください(既に提出済みの場合は、必要ありません。)

4 貸与金額・返還状況

借受期間及び金額等	R2年 4月から R5年 3月まで 36か月 総額2,700,000円
現在までに返還した額	年 月から 年 月まで か月 総額 円

(裏)

指 定 施 設 証 明

- 1 医療法第7条の許可を受けた病床が200床未満の病院
- 2 医療法第7条の許可を受けた病床数のうち精神病床数が80パーセント以上を占める病院
- 3 ハンセン病療養所
- 4 医療法第1条の5第2項の診療所
- 5 児童福祉法第42条第2号に規定する医療型障害児入所施設
- 6 児童福祉法第6条の2の2第3項に規定する指定発達支援医療機関
- 7 地域保健法第21条第2項第1号に規定する特定町村(保健師の場合に限る。)
- 8 介護保険法第8条第28項に規定する介護老人保健施設
- 9 介護保険法第8条第29項に規定する介護医療院
- 10 介護保険法第41条第1項に規定する指定居宅サービス(同法第8条第4項に規定する訪問看護に限る。)の事業を行う事業所
- 11 独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園法第11条第1号に規定する施設

都 内 施 設 証 明

- 12 医療法
- 13 介護保険法
- 14 児童福祉法

法人名だけの証明は不可です。施設名まで記入してください。

- 15 12から14まで以外の関係法令( )

に基づき、保健師、助産師、看護師又は准看護師のいずれかを配置する施設

当施設は、 R5年 4月 1 現在、上記 1 の施設であることを証明します。

令和4年10月現在、上記のうち7に該当する施設は都内にはありません。

令和5年 4月 19日

施設名 ○×病院

施設長名 病院長 鈴木

○×病院  
院長之印  
印

修学資金返還猶予申請書

令和5年 4月 19日

東京都知事 殿

貸与番号	6	G	*	*	*	*	*
------	---	---	---	---	---	---	---

免許証の写し又は登録済証明書（ハガキ）の写しを添付してください。

ふりがな とうきょう はなこ  
 氏 名 東京 花子  
 郵便番号 163-0000  
 住 所 東京都新宿区西新宿9-9-9  
 電 話 03 (5555) 5555

下記により、修学資金の返還猶予を申請します。

記

1 猶予申請の理由

- (1) 引き続き養成施設等に在学
- (2) 試験不合格により次年度の試験を再受験
- (3) 卒業(修了)後、他種の養成施設等に進学
- (4) 卒業(修了)後、指定施設において看護業務に従事
- (5) 卒業(修了)後、都内施設において看護業務に従事
- (6) 災害・疾病・出産・育児・介護・その他 ( )

進学した養成施設等で証明を  
もらってください。

(注) (1)から(6)までのうち該当するものに○を付けてください。

2 修学資金貸与終了後の予定

本人記入欄		従事先又は在学先の証明(医療施設又は学校が証明)
猶予申請期間	R5年4月から R7年3月まで	上記の者は、令和5年 4月 1日から当施設(学校)に 従事中(常勤・非常勤(月128時間以上)) (職種:保健師・助産師・看護師・准看護師) <input checked="" type="radio"/> 在学中 ( <b>看護師2年</b> 課程) であることを証明します。 令和5年 4月 19日
就業場所・ 学校名称等	<b>○×看護 専門学校</b>	施設(学校)名 <b>○×看護専門学校</b> 郵便番号 <b>111-1111</b> 所在地 <b>千代田区駿河台50</b> 施設(学校)長名 <b>○×学校長 鈴木</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">○×病院 院長 之印</span>

- (注) 1 猶予申請の理由が(1)又は(3)から(5)までに該当する場合、従事先又は在学先の証明が必要となります。
- 2 猶予申請の理由が(4)又は(5)に該当する場合、裏面の指定施設証明又は都内施設証明に記入してください。
- 3 猶予申請の理由が(2)又は(6)に該当する場合、申請理由を証明するものを添付してください。

3 免許取得状況

免許取得年月日・免許番号	令和5年 4月15日 第 111111 号
--------------	-----------------------

- (注) 1 猶予申請の理由が(3)から(5)までに該当する場合、免許取得年月日及び免許番号を記入してください。
- 2 「登録済証明書の写し」又は「免許証の写し」を添付してください(既に提出済みの場合は、必要ありません。)

4 貸与金額・返還状況

借受期間及び金額等	R3年 4月から R5年 3月まで 24か月 総額1,800,000円
現在までに返還した額	年 月から 年 月まで か月 総額 円

**試験不合格のため、猶予を申請する場合**

修学資金返還猶予申請書

令和5年 4月 19日

東京都知事 殿

貸与番号	6	K	*	*	*	*	*
------	---	---	---	---	---	---	---

試験受験の意思が記載された陳述書を添付してください。

ふりがな とうきょう はなこ  
 氏 名 東京 花子  
 郵便番号 163-0000  
 住 所 東京都新宿区西新宿9-9-9  
 電 話 03 (5555) 5555

下記により、修学資金の返還猶予を申請します。

記

1 猶予申請の理由

- (1) 引き続き養成施設等に在学
- (2) 試験不合格により次年度の試験を再受験
- (3) 卒業(修了)後、他種の養成施設等に進学
- (4) 卒業(修了)後、指定施設において看護業務に従事
- (5) 卒業(修了)後、都内施設において看護業務に従事
- (6) 災害・疾病・出産・育児・介護・その他 ( )

(注) (1)から(6)までのうち該当するものに○を付けてください。

2 修学資金貸与終了後の予定

本人記入欄		従事先又は在学先の証明(医療施設又は学校が証明)
猶予申請期間	R5年4月から R6年3月まで	上記の者は、 年 月 日から当施設(学校)に 従事中(常勤・非常勤(月128時間以上)) (職種:保健師・助産師・看護師・准看護師) 在学中( 課程) ます。 日 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">この欄の証明は不要です。</div>
就業場所・学校名称等		施設(学校)名 郵便番号 所在地 施設(学校)長名 <span style="float: right;">印</span>

- (注) 1 猶予申請の理由が(1)又は(3)から(5)までに該当する場合、従事先又は在学先の証明が必要となります。
- 2 猶予申請の理由が(4)又は(5)に該当する場合、裏面の指定施設証明又は都内施設証明に記入してください。
- 3 猶予申請の理由が(2)又は(6)に該当する場合、申請理由を証明するものを添付してください。

3 免許取得状況

免許取得年月日・免許番号	年 月 日 第 号
--------------	-----------

- (注) 1 猶予申請の理由が(3)から(5)までに該当する場合、免許取得年月日及び免許番号を記入してください。
- 2 「登録済証明書の写し」又は「免許証の写し」を添付してください(既に提出済みの場合は、必要ありません。)

4 貸与金額・返還状況

借受期間及び金額等	R2年 4月から R5年 3月まで 36か月 総額3,600,000円
現在までに返還した額	年 月から 年 月まで か月 総額 円

**やむを得ない理由〔災害・病気・出産等〕により猶予を受ける場合**

修学資金返還猶予申請書

令和5年 8月 1日

東京都知事 殿

貸与番号	6	K	*	*	*	*	*
------	---	---	---	---	---	---	---

やむを得ない理由が確認できる  
証明書（診断書（原本））等を添  
付してください。

ふりがな とうきょう はなこ  
氏 名 東京 花子  
郵便番号 163-0000  
住 所 東京都新宿区西新宿9-9-9  
電 話 03 (5555) 5555

下記により、修学資金の返還猶予を申請します。

記

1 猶予申請の理由

- (1) 引き続き養成施設等に在学
- (2) 試験不合格により次年度の試験を再受験
- (3) 卒業(修了)後、他種の養成施設等に進学
- (4) 卒業(修了)後、指定施設において看護業務に従事
- (5) 卒業(修了)後、都内施設において看護業務に従事
- (6) 災害・疾病・出産・育児・介護・その他 ( )

(注) (1)から(6)までのうち該当するものに○を付けてください。

2 修学資金貸与終了後の予定

本人記入欄		従事先又は在学先の証明(医療施設又は学校が証明)
猶予申請期間	R5年8月から R5年11月まで	上記の者は、 年 月 日から当施設(学校)に 従事中(常勤・非常勤(月128時間以上)) (職種:保健師・助産師・看護師・准看護師) 在学中( 課程) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">この欄の証明は不要です。</div> 日
就業場所・ 学校名称等		施設(学校)名 郵便番号 所在地 施設(学校)長名 <span style="float: right;">印</span>

- (注) 1 猶予申請の理由が(1)又は(3)から(5)までに該当する場合、従事先又は  
在学先の証明が必要となります。
- 2 猶予申請の理由が(4)又は(5)に該当する場合、裏面の指定施設証明又は都内  
施設証明に記入してください。
- 3 猶予申請の理由が(2)又は(6)に該当する場合、申請理由を証明するものを添  
付してください。

3 免許取得状況

免許取得年月日・免許番号	年 月 日 第 号
--------------	-----------

- (注) 1 猶予申請の理由が(3)から(5)までに該当する場合、免許取得年月日及び免許  
番号を記入してください。
- 2 「登録済証明書の写し」又は「免許証の写し」を添付してください(既に  
提出済みの場合は、必要ありません。)

4 貸与金額・返還状況

借受期間及び金額等	R2年 4月から R5年 3月まで 36か月 総額2,700,000円
現在までに返還した額	年 月から 年 月まで か月 総額 円