

様式第8号(第10条関係)

理学療法士等修学資金返還猶予申請書

年 月 日

福島県知事

申請者 住所  
氏名  
電話 ( )

下記のとおり理学療法士等修学資金の返還の期限の猶予を受けたいので、別紙証明書類を添えて申請します。

記

学校等の名称		
貸与決定番号	第 号	
返還猶予を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
返還猶予を希望する金額	円	
理由	該当事項	1 学校等を卒業した後2年以内に県内の施設等において理学療法士等の業務に従事し、引き続き当該業務に従事しているため(条例第9条第1号に該当) 2 災害、疾病その他やむを得ない事由が生じたため(条例第9条第2号に該当) 3 契約が解除された後においても、引き続き学校等に在学しているため(条例第9条第3号に該当)
	説明	(1の具体的理由)
		(2の具体的理由)
		(3の具体的理由)