

卒業届

年 月 日

埼玉県知事 様

住 所
氏 名 ⑩
被貸与決定者 生年月日 年 月 日生
貸与番号
電話番号

私は、看護師等の学校・養成所を卒業したので、埼玉県看護師等育英奨学金貸与条例施行規則第5条第2項の規定により、届け出ます。なお、貸与を受けた奨学金については、下記のとおり返還します。

記

1 卒業した学校・養成所名等

(1) 学校・養成所名

(2) 課 程 名

2 奨学金の返還の方法及び返還額

貸与を受けた年数により返還金額、回数が異なりますので「育英奨学金の返還方法について」を熟読の上、下記の希望する返還方法に をつけてください。

返還総額 円

返還方法 一回払い

二回払い

三回払い

四回払い(2年間以上貸与を受けた方のみ)

五回払い(2年間以上貸与を受けた方のみ)

六回払い(3年間以上貸与を受けた方のみ)

七回払い(3年間以上貸与を受けた方のみ)

八回払い(4年間以上貸与を受けた方のみ)

九回払い(4年間以上貸与を受けた方のみ)

注 卒業に伴い、住所等の変更が生じたときは、別途「異動届」を提出すること。