　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　新 旧

規則名　静岡県診療放射線技師修学資金貸与規則（平成７年静岡県規則第47号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第１号（第４条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）    　　　　　　　　　　　　　　　修学資金貸与申請書    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　静岡県知事　 氏 名　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名  静岡県診療放射線技師修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ふりがな  氏　　　名 | | | 年　月　日生（　　歳） | | | | 学校等  の名称 | | | 部　　　科　　学年 | | 学校等の  所在地 | | |  | | 本　　　籍 | | |  | | | | | 住所 | | | 電話番号 | | | | 学校等の  入学年月 | | | 年　　　月 | | 家族の住所 | | | 電話番号 | | | | 学校等の卒  業予定年月 | | | 年　　　月 | | 申請者の履歴 | 年　　　月　（　　　　　　）高等学校卒業又は大学入学資格検定合格 | | | | | | | | | | | 年　　　月 | | | | | | | | | | | 年　　　月 | | | | | | | | | | | 家  族  の  状  況 | 続柄 | 氏　　　名 | | | 年齢 | 職　　　　業 | | 勤務先又は在学校 | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | | | | 連  帯  保  証  人 | 氏名 | | |  | | | | |  | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | 住所 | | |  | | | | |  | | | 電話番号 | | |  | | | | |  | | | 申請者との続柄 | | |  | | | | |  | | | 職業 | | |  | | | | |  | | | 勤務先 | | |  | | | | |  | | | 年収（税込み） | | | 円 | | | | | 円 | | |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第１号（第４条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）    　　　　　　　　　　　　　　　修学資金貸与申請書    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　静岡県知事　 氏 名　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者メールアドレス  静岡県診療放射線技師修学資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ふりがな  氏　　　名 | | | 年　月　日生（　　歳） | | | | 学校等  の名称 | | | 部　　　科　　学年 | | 学校等の  所在地 | | |  | | 本　　　籍 | | |  | | | | | 住所 | | | 電話番号 | | | | 学校等の  入学年月 | | | 年　　　月 | | 家族の住所 | | | 電話番号 | | | | 学校等の卒  業予定年月 | | | 年　　　月 | | 申請者の履歴 | 年　　　月　（　　　　　　）高等学校卒業又は大学入学資格検定合格 | | | | | | | | | | | 年　　　月 | | | | | | | | | | | 年　　　月 | | | | | | | | | | | 家  族  の  状  況 | 続柄 | 氏　　　名 | | | 年齢 | 職　　　　業 | | 勤務先又は在学校 | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | | | | 連  帯  保  証  人 | 氏名 | | |  | | | | |  | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | 住所 | | |  | | | | |  | | | 電話番号 | | |  | | | | |  | | | 申請者との続柄 | | |  | | | | |  | | | 職業 | | |  | | | | |  | | | 勤務先 | | |  | | | | |  | | | 年収（税込み） | | | 円 | | | | | 円 | | |

新 旧

規則名　静岡県診療放射線技師修学資金貸与規則（平成７年静岡県規則第47号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第５号（第12条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  　　　　　　　　　　　　修学資金返還債務免除申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　静岡県知事　氏　　　名　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  静岡県診療放射線技師修学資金の返還債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申  　請します。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 貸与期間 | 年　　　月から　　　　　　年　　　月まで　　　月分 | | | | 貸与を受けた金額 | 円 | | | | 返還済額 | 円 | | | | 未返還額 | 円 | | | | 免許 | 登録年月日 | 登録番号 | | | 年　　　月　　　日 | 第　　　　　　　　　号 | | | 理由 |  | | | | 学校等の卒  業後の状況 | 就業施設の名称及び所在地 | | 就業期間 | |  | | 年　　　月から  　　　年　　　月まで | |  | | 年　　　月から  　　　年　　　月まで | |  | | 年　　　月から  　　　年　　　月まで | |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第５号（第12条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  　　　　　　　　　　　　修学資金返還債務免除申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　静岡県知事　氏　　　名　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）  静岡県診療放射線技師修学資金の返還債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申  　請します。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 貸与期間 | 年　　　月から　　　　　　年　　　月まで　　　月分 | | | | 貸与を受けた金額 | 円 | | | | 返還済額 | 円 | | | | 未返還額 | 円 | | | | 免許 | 登録年月日 | 登録番号 | | | 年　　　月　　　日 | 第　　　　　　　　　号 | | | 理由 |  | | | | 学校等の卒  業後の状況 | 就業施設の名称及び所在地 | | 就業期間 | |  | | 年　　　月から  　　　年　　　月まで | |  | | 年　　　月から  　　　年　　　月まで | |  | | 年　　　月から  　　　年　　　月まで | |

新 旧

規則名　静岡県診療放射線技師修学資金貸与規則（平成７年静岡県規則第47号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第７号（第14条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  違約金免除申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　静岡県知事　氏　　　名　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  静岡県診療放射線技師修学資金の違約金の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請  　します。   |  |  | | --- | --- | | 貸与を受けた金額 | 円 | | 返還債務の免除額 | 円 | | 返還すべき額 | 円 | | 違約金 | 円 | | 理 由 |  | |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第７号（第14条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  違約金免除申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　静岡県知事　氏　　　名　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）  静岡県診療放射線技師修学資金の違約金の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請  　します。   |  |  | | --- | --- | | 貸与を受けた金額 | 円 | | 返還債務の免除額 | 円 | | 返還すべき額 | 円 | | 違約金 | 円 | | 理 由 |  | |

新 旧

規則名　静岡県診療放射線技師修学資金貸与規則（平成７年静岡県規則第47号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第８号（第15条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  　　　　　　　　　　　　　　　返還猶予申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　静岡県知事　氏　　　名　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  静岡県診療放射線技師修学資金の返還の猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請し  　ます。   |  |  | | --- | --- | | 猶予を受けよ  うとする期間 | 年 月から 年 月まで | | 理　　　　由 |  | |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第８号（第15条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  　　　　　　　　　　　　　　　返還猶予申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　静岡県知事　氏　　　名　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）  静岡県診療放射線技師修学資金の返還の猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請し  　ます。   |  |  | | --- | --- | | 猶予を受けよ  うとする期間 | 年 月から 年 月まで | | 理　　　　由 |  | |

新 旧

規則名　静岡県診療放射線技師修学資金貸与規則（平成７年静岡県規則第47号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第13号（第17条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  　　　　　　　　　　　　　　　修学資金辞退届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　静岡県知事　氏　　　名　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  静岡県診療放射線技師修学資金の貸与を受けることを辞退するので、届け出ます。 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第13号（第17条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  　　　　　　　　　　　　　　　修学資金辞退届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　静岡県知事　氏　　　名　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）  静岡県診療放射線技師修学資金の貸与を受けることを辞退するので、届け出ます。 |