

## 記載例

様式第4号(第8条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

借　　用　　証　　書

借用金額	金　　〇〇〇, 〇〇〇 円
------	---------------

ただし、令和7年 4月 から 令和8年 3月  
までの12か月分の修学資金

私は、修学生として上記金額を借用しました。

今年度中に貸与を受けた  
貸与額を記入  
(下段参照)

今年度中に貸与を受けた  
期間を記入

令和8年 2月 ×日

静岡県知事 鈴木 康友 様

決定番号 202219999

住 所 静岡市●区●町×-×

氏 名 静岡 花子 (印)

(参考) 貸与金額 (12か月分貸与の場合)

課 程	国公立 養成所		私立 養成所	
	年額(12か月 分)	月 額	年額(12か月 分)	月 額
保健師 助産師 看護師	384,000円	( 32,000円)	432,000円	( 36,000円)
准看護師	180,000円	( 15,000円)	252,000円	( 21,000円)

## 記載例

様式第7号(第11条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

返　還　明　細　書

送付した日を記入

令和8年 4月 ×日

静岡県知事 鈴木 康友 様

納入通知書を送付してほしい  
住所を記入。

貸与時と異なる場合は、住所  
変更届を併せて提出。

決定番号 202319999

住 所 静岡市●区●町×-×

氏 名 静岡 花子

電話番号 054-221-XXXX

連帯保証人は、誓約書に記載し  
た連帯保証人2名と揃えること。

連帯保証人を替える場合は、連  
帯保証人変更届及び印鑑証明と  
併せて提出。

住 所 静岡市●区●町×-×

連帯保証人 氏 名 静岡 太郎

電話番号 054-221-XXXX

住 所 浜松市■■区■■町×-×

連帯保証人 氏 名 駿河 次郎

電話番号 053-999-XXXX

静岡県看護職員修学資金貸与規則を守り、貸与を受けた修学資金を次の計画に基づき  
返還します。

返還総額	○, ○〇〇, ○〇〇 円 ※1		返還開始時期は 5月末日です。 終了時期は種別に よって異なります が、必ず「末日」と してください。
返還期間	令和8年 5月 末日から 令和〇年 4月 末日まで ※2		
返還方法	種別	月賦 ※3	
	返還予定期	各月末日 ※4	
	1回の返還金額	○〇, ○〇〇 円 ※5	

※1 貸与を受けた総額を記載してください。ただし、就業後、返還事由が発生し一部免除等に該当する場合は、事前に県庁地域医療課看護職員修学資金担当に連絡してください。

※2 **貸与期間と同じ月数以内**で、原則、返還理由発生年月の翌月から記入してください。  
一括返還の場合は同じ年月を記載してください

※3 月賦・半年賦・一括のいずれかを記載してください。

※4 原則、月末としてください。各返還月の20日前後に納入通知書を送付しますので、  
金融機関等で納入手続をお願いします。

※5 返還方法が月賦の場合は、貸与月額と同額となります。

## 記載例

様式第8号(第12条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

### 修学資金返還当然猶予申請書

学校提出日又  
は送付した日

令和8年 4月 ×日

静岡県知事 鈴木 康友 様

最新の住所を記入。  
貸与時と異なる場合は、住所変更  
届を併せて提出。

決定番号 202319999

住 所 静岡市●区●町X-X

氏 名 静岡 花子

電話番号 054-221-XXXX

静岡県看護職員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。

修学資金の未返還金額	○, ○〇〇, ○〇〇 円 ※1	
猶予を受けようとする期間	令和8年 4月 1日から 令和9年 3月 31日まで ※2	
卒業(修了)年月日	令和8年 3月 ×日	
免許登録年月日	令和8年 ×月 ×日	
在学又は修学して いる施設	名 称	○○看護専門学校
	所 在 地	静岡県静岡市○区○○町××-×
理 由	※継続貸与予定だったが、貸与を辞退する場合の例 (例) 引き続き○○○○養成学校に在学するため。 (在学証明書(在学年が記載されたもの)を添付)  ※他の養成施設に進学する場合 (例) 助産師免許取得のため、○○大学看護学部助産師 課程に進学。(進学先の在学証明書を添付)	

※1 貸与を受けた総額を記載してください。

※2 猶予申請理由等に基づき、申請する期間を記載してください。

## 記載例

様式第9号(第13条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

### 修学資金返還裁量猶予申請書

送付した日を記入

令和8年 4月 ×日

静岡県知事 鈴木 康友 様

最新の住所を記入。  
貸与時と異なる場合は、住所変更  
届を併せて提出。

決定番号 202319999

住 所 静岡市●区●町X-X

氏 名 静岡 花子

電話番号 054-221-XXXX

静岡県看護職員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。

修学資金の未返還金額	○, ○○○, ○○○ 円 ※1
猶予を受けようとする期間	令和8年 4月 1日から 令和13年 3月 31日まで ※2
卒業(修了)年月日	令和8年 3月 ×日
免許登録年月日	令和8年 ×月 ×日
理由	返還免除対象施設に就職し看護業務に従事するため <u>※注 業務開始届、業務開始証明書、看護職員免許登録 済証明書のコピー（准看護師課程の場合は准看護 師免許証のコピー）を併せて提出すること</u>

※1 貸与を受けた総額を記載してください。

※2 全額免除となる要件は、免除対象施設において、看護業務に引き続き5年以上の  
従事期間が必要となります。なお、期間の始まりは、就職日と免許登録日を比較し、  
いざれかの遅い日からとなります。

## 記載例

様式第10号(第15条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

住 所 ( 氏 名 ) 変 更 届

送付した日を記入

令和8年 4月 ×日

静岡県知事 鈴木 康友 様

変更後の住所を  
記入。

決定番号 202319999

住 所 静岡市●区●町×-×

氏 名 静岡 花子

電話番号 054-221-XXXX

次のとおり住所(氏名)を変更したので、届け出ます。

1 住所(氏名)

変 更 前 浜松市■■区■■町×-× 駿河 花子

変 更 後 静岡市●区●町×-× 静岡 花子

2 理 由 結婚のため (就職による転居のため 等)

3 変更年月日 令和8年 4月 ×日

※ 住所又は氏名を変更する場合に提出してください。

## 記載例

様式第16号(第15条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

卒業届  
~~修了~~

学校提出日又は  
送付した日を記入

令和8年 3月 ×日

静岡県知事 鈴木 康友 様

最新の住所を記入。  
貸与時と異なる場合は、住所変更届  
を併せて提出。

決定番号 202319999  
住 所 静岡市●区●町×-×  
氏 名 静岡 花子

卒業  
次のとおり養成施設等を ~~修了~~ したので、届け出ます。

- 1 養成施設等の名称 ○○看護専門学校
- 2 卒業 年月日 令和8年 3月 ×日  
~~修了~~

卒業  
上記のとおり ~~修了~~ したことを証明します。

令和8年 3月 ×日

養成施設等の名称 ○○○○看護専門学校  
及 び 所 在 地 静岡市■■区●●町×-×  
養成施設等の長 ○○○○ (印)

養成施設等において、証明をもらってください。

## 記載例

様式第17号(第15条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

業務開始届  
令和8年 4月 ×日

送付した日を記入

静岡県知事 鈴木 康友 様

決定番号 202319999  
住所 静岡市●区●町×-×  
氏名 静岡 花子  
電話番号 054-221-XXXX

最新の住所を記入。  
貸与時と異なる場合は、住所変更  
届を併せて提出。

次のとおり業務を開始したので、関係書類を添えて届け出ます。

1 業務開始年月日 令和8年 4月 1日

2 対象施設等又は対象病院等の名称及び所在地

○○○○病院 静岡市葵区××町○○一〇

3 看護職員の種別

看護師

修学資金貸与時の取得資格に  
係る種別を記載。

4 免許登録年月日 ~~×年×月~~

令和8年 ×月 ×日

~~修学課程等修了年月日~~

※ 業務開始証明書を併せて提出してください。

## 記載例

### 業務開始証明書

住 所 静岡市●区●町×-×

氏 名 静岡 花子

1 採用職種 保健師 助産師 看護師 準看護師

2 業務開始日 令和8年 4月 ×日

3 免許取得年月日 令和8年 ×月 ×日

及び免許種別 保健師 助産師 看護師 準看護師

4 勤務条件 (パート又はアルバイトの場合のみ記入してください。)

勤務時間 時 分 から 時 分 まで

勤務日数 週 日

上記のとおり業務を開始したことを証明します。

令和8年 4月 ×日

静岡県知事 鈴木 康友 様

医療施設所在地 静岡市葵区××町○○一〇  
名 称 ○○○○病院  
施設長 ○○○○ 団

就業先の病院等で証明をもらってください。