

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

借入金額 金 〇〇〇, 〇〇〇 円

今年度中に貸与を受けた
貸与額を記入
(下段参照)

ただし、令和5年 4月 から 令和6年 3月

までの12か月分の修学資金

今年度中に貸与を受けた
期間を記入

私は、修学生として上記金額を借用しました。

令和6年 2月 ×日

静岡県知事 川勝 平太 様

決定番号 202119999

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6年 4月 ×日

静岡県知事 川勝 平太 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 202119999
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。

連帯保証人 住 所 静岡市●区●町×-×
氏 名 静岡 太郎
電話番号 054-221-XXXX

連帯保証人 住 所 浜松市■区■町×-×
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, 〇〇〇 円 ※1	
返 還 期 間	令和6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 日	各 月 末 日 ※4
	1回の返還金額	〇〇, 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)

学校提出日又は送付した日

修学資金返還当然猶予申請書

令和6年 4月 ×日

静岡県知事 川勝 平太 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 202119999

住所 静岡市●区●町×-×

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6年 4月 1日から 令和5年 3月 31日まで ※2	
卒業(修了)年月日	令和6年 3月 ×日	
免許登録年月日	令和6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6年 4月 ×日

静岡県知事 川勝 平太 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 202119999

住 所 静岡市●区●町×-×

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6年 4月 1日から 令和11年 3月 31日まで ※2
卒業(修了)年月日	令和6年 3月 ×日
免許登録年月日	令和6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と比較し、
いず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6年 4月 ×日

静岡県知事 川勝 平太 様

変更後の住所を
記入。

決定番号 202119999

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6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~~子

学校提出日又は
送付した日を記入

令和6年 3月 ×日

静岡県知事 川勝 平太 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 202119999

住所 静岡市●区●町×-×

氏名 静岡 花子

次のとおり養成施設等を卒業したので、届け出ます。
~~修~~子

1 養成施設等の名称 ○○看護専門学校

2 卒業年月日 令和6年 3月 ×日
~~修~~子

上記のとおり卒業したことを証明します。
~~修~~子

令和6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 ○○○○ ⑩

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

送付した日を記入

令和6年 4月 ×日

静岡県知事 川勝 平太 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 202119999
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6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○○-○

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 免許登録年月日又は
令和6年 ×月 ×日
~~修士課程等修了年月日~~

※ 業務開始証明書を併せて提出してください。
(就業先の施設等の証明をもらってください。)

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 准看護師

2 業務開始日 令和6年 4月 ×日

3 免許取得年月日 令和6年 ×月 ×日

及び免許種別 保健師 助産師 看護師 准看護師

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6年 4月 ×日

静岡県知事 川勝 平太 様

医療施設所在地 静岡市葵区××町○○-○
名称 ○○○○病院
施設長 ○○○○ 印

就業先の病院等で証明をもらってください。