

○上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例施行規程

平成27年4月1日病院事業管理規程第3号の2

上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例施行規程

(趣旨)

第1条 この規程は、上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例（平成16年上天草市条例第190号。以下「条例」という。）の施行に関し、必要な事項を定めるものとする。

(貸与の申請手続)

第2条 修学資金の貸与を受けようとする者は、修学資金貸与申請書（様式第1号）に誓約書（様式第2号）を添えて管理者に提出しなければならない。

(貸与の決定)

第3条 管理者は、前条の申請書を受理し、審査のうえ修学資金の貸与対象者を決定したときは、修学資金貸与決定通知書（様式第3号）又は修学資金貸与不承認通知書（様式第3号の2）により通知するものとする。

(修学資金の交付)

第4条 修学資金は、毎月本人に交付するものとする。ただし、特別の事情があるときは、この限りでない。

(修学生に関する届出)

第5条 修学生は、次の各号のいずれかに該当するときは、管理者に届け出なければならない。

- (1) 休学、停学又は退学したとき。
- (2) 復学したとき。
- (3) 本人又は保証人が住所又は氏名を変更したとき。
- (4) 保証人が欠けたとき。

(修学資金借用証書)

第6条 修学生は、卒業したとき、又は条例第6条第1項の規定により修学資金の貸与契約を解除されたときは、貸与を受けた修学資金の全額について、本人及び保証人連署の修学資金借用証書（様式第4号）を管理者に提出しなければならない。

(修学生であった者に関する届出)

第7条 修学資金借用証書に記載した事項に変更があったときは、管理者に届け出なければならない。

(返還書)

第8条 条例第8条の規定により、修学資金を返還しなければならない者は、修学資金返還書(様式第5号)を管理者に提出しなければならない。

(返還債務の免除申請手続)

第9条 条例第7条の規定により、修学資金の返還債務の免除を受けようとする者は、修学資金返還免除申請書(様式第6号)にその事由を証明することができる書類を添えて管理者に提出しなければならない。

(免除決定通知書)

第10条 管理者は、前条の申請書を受取り、審査のうえ修学資金の返還免除を決定したときは、修学資金返還免除決定通知書(様式第7号)により通知するものとする。

(その他)

第11条 この規程に定めるもののほか、必要な事項は、管理者が別に定める。

附 則

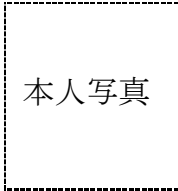
(施行期日)

1 この規程は、平成27年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 この規程の施行前になされた処分、手続その他の行為は、それぞれこの規程の相当規定によりなされたものとみなす。

様式第1号 (第2条関係)



修学資金貸与申請書

- 1 氏名
- 2 生年月日 年 月 日
- 3 学校名
- 4 貸与期間 年 月 日～ 年 月 日 (月間)
- 5 貸与申請額 月額40,000円

上記のとおり修学資金の貸与を受けたいので、上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例及び同条例施行規程に基づき申請します。

年 月 日

住 所

氏 名

⑩

上天草市病院事業管理者 様

決裁					

- 1 貸与番号 第 号
- 2 貸与金額 円
- 3 貸与期間 年 月 日～ 年 月 日まで (月間)
- 4 貸与決定年月日 年 月 日

様式第2号（第2条関係）

誓約書

私は、上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金の貸与を受けるに当たり、上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例及び同条例施行規程を遵守するとともに、上天草市立上天草総合病院に就職した場合において、貸与を受けた期間、業務に従事しなかったときは、退職する日までに全額返還することを誓約します。

年 月 日

本人 住所

氏名

印

連帯保証人 住所

氏名

印

連帯保証人 住所

氏名

印

上天草市病院事業管理者 様

様式第3号（第3条関係）

修学資金貸与決定通知書

第 号
年 月 日

様

上天草市病院事業管理者 印

さきに申請された上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例による修学資金の貸与については、下記のとおり決定したので通知します。

記

種 類	修 学 資 金
貸与期間及び金額	年 月から 年 月まで 月額 円

様式第3号の2（第3条関係）

修学資金貸与不承認通知書

年 月 日

様

上天草市病院事業管理者 印

さきに申請された上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例による修学資金の貸与については、下記の理由により不承認と決定しましたので通知します。

記

不承認の理由

様式第4号（第6条関係）

収 入

印 紙

修 学 資 金 借 用 証 書

一 金 円 也

ただし、学校・養成所在学中 年 月 から 年 月 分 までの上天草
市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例による修学資金

年 月 日

本人 住 所
氏 名 印

連帯保証人 住 所
氏 名 印

連帯保証人 住 所
氏 名 印

上天草市病院事業管理者 様

様式第5号（第8条関係）

修学資金返還書

- 1 借入金総額 円
- 2 借用期間 年 月から (月間)
年 月まで
- 3 返還方法
- 4 返還事由
- 5 学校又は養成所名
- 年 月入学
年 月卒業

上記のとおり、上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例による修学資金を返還したいのでお届けします。

年 月 日

本人 住所
氏名 印

連帯保証人 住所
氏名 印

連帯保証人 住所
氏名 印

上天草市病院事業管理者 様

様式第6号（第9条関係）

修学資金返還免除申請書

1 借用総額 円

2 返還済額 円

3 返還未済額 円

4 返還免除申請額 円

5 事由

上記のとおり上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例による修学資金の返還債務を免除していただきたく、別紙関係書類を添えて申請します。

年 月 日

本人住所
氏名 印

連帯保証人住所
氏名 印

連帯保証人住所
氏名 印

上天草市病院事業管理者 様

様式第7号（第10条関係）

修学資金返還免除決定通知書

第 号
年 月 日

様

上天草市病院事業管理者 印

さきに申請された上天草市立上天草総合病院看護師等修学資金貸与条例による修学資金の返還免除については、下記のとおり免除することに決定したので通知します。

記

貸与額	円
免除額	円
貸与期間	年 月 日 ～ 年 月 日
免除理由	