別紙

奨学資金に関する書類提出の手続きについて

１　申請時

　１）学校長又は学長の推薦書（看護学生）　　　　　　様式１－１

　　　　　　　　　　　　　　（大学院生）　　　　　　様式１－２

　２）奨学資金貸与申請書（看護学生）　　　　　　　　様式２－１

　　　　　　　　　　　　（大学院生）　　　　　　　　様式２－２

　３）誓約書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式３

２　奨学資金貸与決定通知を受け取った後

　１）奨学資金振込口座届　　　　　　　　　　　　　　様式４

３　奨学資金受領確認後(大学院生)

　１）大学院生は以下の書類を提出する

　　　　奨学資金領収書　　　　　　　　　　　　　　　様式５－２

　　　　奨学資金借用証書　　　　　　　　　　　　　　様式６－２

　　　　奨学資金返還計画書　　　　　　　　　　　　　様式７

４　奨学資金貸与終了後(看護学生　最後の振り込み後)

　１）看護学生は以下の書類を提出する

　　　　奨学資金領収書　　　　　　　　　　　　　　　様式５－１

　　　　奨学資金借用証書　　　　　　　　　　　　　　様式６－１

　　　　奨学資金返還計画書　　　　　　　　　　　　　様式７

５　異動・変更時

　１）異動届（氏名・住所変更以外の場合）　　　　　　様式８

　　　　　　（氏名・住所変更の場合）　　　　　　　　様式９－１

　　　　　　（連帯保証人交代届）　　　　　　　　　　様式９－２

　　　　　　（誓約書　連帯保証人交代の場合）　　　　様式９－３

　　　　　　（振込口座変更届）　　　　　　　　　　　様式９－４

　　　　　　（再開及び期間延長願）　　　　　　　　　様式１０

　２）返還猶予願　通常の場合　　　　　　　　　　　　様式１１－１

　　　　　　　　　一括返還の場合　　　　　　　　　　様式１１－２

　３）返還免除願（全額または一部）　　　　　　　　　様式１２

**(様式１－１）**

**推　　薦　　書**

**（看護学生）**

 **提出日　　　　年　　 月　 　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長　 　　　　　　　　　　様**

 **教育施設名**

 **所在地**

 **推薦者役職名**

**推薦者氏名　 ㊞**

**下記の者は、貴会の奨学資金貸与生として適切と認め、推薦します。**

**記**

 **フリガナ**

 **被推薦者氏名　　　　　　　　　　 第 　　学年**

 **推薦理由（健康状態・学習態度・学業成績・経済状況・その他に関する所見）**

**(様式１－２）**

**推　　薦　　書**

**（大学院生）**

 **提出日　　　　年　　 月　 　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長　 　　　　　　　　　　様**

 **教育・医療施設名**

 **所在地**

 **推薦者役職名**

**推薦者氏名　 ㊞**

**下記の者は、貴会の奨学資金貸与生として適切と認め、推薦します。**

**記**

|  |  |
| --- | --- |
| **修士（2年）課程** | **年次** |
| **修士（3年）課程** |
| **博士課程** |

 **フリガナ**

 **被推薦者氏名**

 **推薦理由（健康状態・学習態度・学業成績・経済状況・その他に関する所見）**

**（様式２－１）**

|  |  |
| --- | --- |
| **奨　学　資　金　貸　与　申　請　書****（看護学生）****提出日　　　年　　月　　日** **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会****理事長　　 　　　　　　　 　　様** | **本人写真****(履歴書用)****3×2.5ｃｍ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **フ 　リ 　ガ　 ナ****申請者氏名****生年月日・年齢** | **㊞** **年 　　月　　　日　生　　　　　　　歳** |
|
|
| **申請者住所** |  **〒** |
| **教育施設名** |  **第　　 学年** |
| **最終学歴** |  **年　 月 卒業** |
|  **貴会の奨学生として 　 年　 月　 日より 　 年　 月　 日まで** **月額３０，０００円の奨学資金の貸与を受けたく、一般財団法人日本赤十字社看護師同方会****奨学資金貸与規程第５条及び第６条の規定に基づき、保証人連署のうえ申請します。** |
| **貸　与　希　望　の　申　請　理　由　（　本人が記入すること ）** |
|  |
| **他に受けている****奨学金等の名称****及び金額** | **有・無** | **有の場合** |
| **連帯保証人** | **現 住 所** |  **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )**  |
|
|
| **フリガナ****氏 名** |  **㊞　　　続柄** |
| **生年月日** | **年 月 日 生** |

**（様式２－２）**

|  |  |
| --- | --- |
| **奨　学　資　金　貸　与　申　請　書****（大学院生）****提出日　　　　年　　月　　日****一般財団法人日本赤十字社看護師同方会****理事長　　 　　　　　　　 　　様** |  **本人写真****(履歴書用)****3×2.5ｃｍ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ****申請者氏名****生年月日・年齢** |  **㊞** **年 　　月　　　日　生　　　　　　　歳** |
|
|
| **申請者住所** |  **〒** |
| **教育施設名** | **修士（2年）課程****修士（3年）課程　　　年次****博士課程**  |
| **最終学歴** | **看　護** | **年　 月 卒業** |
| **一　般** | **年　 月 卒業** |
|  **貴会の奨学生として 　 年　 月　 日に　　　　　　　万円の奨学資金の貸与を****受けたく、一般財団法人日本赤十字社看護師同方会奨学資金貸与規程第５条及び第６条の****規定に基づき、保証人連署のうえ申請します。** |
| **貸　与　希　望　の　申　請　理　由　（　本人が記入すること ）** |
|  |
| **他に受けている****奨学金等の名称****及び金額** | **有・無** | **有の場合** |
| **連帯保証人** | **現 住 所** |  **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )** |
|
|
| **フリガナ****氏　 名** | **㊞　　　続柄** |
| **生年月日** | **年 月 日 生** |

**（様式３）**

**誓 約 書**

**提出日　　　　年　　月　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長　　　　　　　　　　　 様**

|  |
| --- |
| **今般、貴会の奨学生として承認のうえは、奨学生としての本分を尽すことを誓約** **いたします。奨学資金の返還については、一般財団法人日本赤十字社看護師同方会****奨学資金貸与規程第６条及び第14条の規定に基づき、連帯保証人が連帯の責任を負****うことを誓約します｡** **年 　月 　　日** |
| **奨学生** | **教育施設名** |  |
| **フリガナ** |  |
| **氏　名** | **㊞** |
| **連帯保証人** | **現住所** | **〒　　　　　　　　　　TEL　　　（　　　　　）** |
| **フリガナ** |  |
| **氏　名** | ㊞　　続柄 |
| **生年月日** | 年　　月　　日生 |

**（様式４）**

**奨　学　資　金　振　込　口　座　届**

**提出日　　　　 年　　月　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長 　　　　　　　　　　　様**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **教育施設名** |  | **看護学生　　　　　学年****修士(2年) 課程****修士(3年) 課程　　年次****博士課程** |
| **フリガナ****奨 学 生 氏 名** | **㊞** | **貸与番号** |
|  |

 **以下のとおり届けます｡**

|  |
| --- |
| **奨　　学　　資　　金　　振　　込　　口　　座** |
| **フリガナ****金 融 機 関 名** | **銀　　行****信用金庫****信用組合** | **ゆうちょ銀行****店　　名****（　　　　　　　　）** |
| **フリガナ****支　　店　　名** | **本 店****支　　店****出 張 所** |
| **預　金　種　目** | **普　通　預　金　（　総　合　）** |
| **口　座　番　号** | **店番号　　　 口座番号** |
| **フリガナ****口 座 名 義 人** |  |

 **（注）**

 **１．預金口座は本人名義のものであること**

 **２．氏名を変更した場合及び銀行を変更する場合並びに銀行の名称変更、合併、統廃合等があった場合は、銀行に確認し、ただちに奨学資金振込口座変更届（様式９－４）を本会理事長に提出すること**

 **３．誤記入、未記入がある場合は、振込むことができないので、正確に記入すること**

 **４．振込口座を「ゆうちょ銀行」にする場合は、預金種目・口座番号・口座名義人 だけでなく、他銀行から振り込む時に必要なゆうちょ銀行の店名も当該ゆうち ょ銀行の窓口で確認して、記入のこと。なお、店名は漢数字(例、〇四八、二 三八など)で記入のこと**

 **５．個人情報保護のため、奨学資金送金の目的以外には使用しません。**

**（様式５－１）**

**奨　学　資　金　領　収　書（看護学生）**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長 　　　　　　　　　　　様**

**円**

**領収期間　　　年度　　前・後 （　　　年　　月　～　　　年　　月）分**

**上記金額を確かに受領いたしました。**

**年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **教育施設名** |  |
| **学 年** | **第 学　年** |
| **フリガナ****奨学生氏名** | **㊞** |
| **貸与番号** |  |

**（様式５－２）**

**奨　学　資　金　領　収　書（大学院生）**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長 　　　　　　　　　　　　 様**

**円**

**上記の金額を確かに受領いたしました｡**

 **年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **教育施設名** |  |
| **課　程** | **修士(2年)課程****修士(3年)課程　　　　　　年次****博士課程** |
| **フリガナ****奨学生氏名** | **㊞** |
| **貸与番号** |  |

**（様式６－１）**

**奨 学 資 金 借 用 証 書（看護学生）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **収 10万～50万円 　　　　　 400円** **入** **50万～100万円****印 1000円** **紙 100万～500万円****2000円** |  |

 **提出日　　　　年　　月　　日**

**一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

**理事長　　　 　　様**

**以下のとおり奨学資金を借用したので、一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

**奨学資金貸与規程第９条の規定に基づき､ 奨学資金借用証書を提出します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **奨学生** | **教育施設名** |  | **学年** |
| **フリガナ****氏　名** | **㊞** | **貸与番号** |
| **住　所** | **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )** |
| **連帯保証人** | **フリガナ****氏　名** | **㊞** |
| **住　所** | **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )** |
| **借用期間** | **年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日** |
| **借用月額** | **円** |
| **借用総額** | **円** |

**様式６－２）**

**奨 学 資 金 借 用 証 書（大学院生）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **収 10万～50万円 　　　　　 400円** **入** **50万～100万円****印 1000円** **紙**  |  |

 **提出日　　　　年　　月　　日**

**一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

**理事長　　　 　　様**

**以下のとおり奨学資金を借用したので、一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

**奨学資金貸与規程第９条の規定に基づき､ 奨学資金借用証書を提出します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **奨学生** | **教育施設名** |  | **修士(2年)課程****修士(3年)課程　　年次****博士課程** |
| **フリガナ****氏名** | **㊞** | **貸与番号** |
| **住所** | **〒　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )** |
| **連帯保証人** | **フリガナ****氏名** | **㊞** |
| **住所** | **〒** 　　　　　　　　　　　　　　　　**℡ ( )** |
| **借用日** | **年　　　月　　　日** |
| **借用総額** | **円** |

**(様式７）**

 **奨　学　資　金　返　還　計　画　書**

**提出日　　　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
|  **教育施設名** |  |
| **フリガナ****申請者氏名** |  **㊞** | **貸与番号** |
| **申請者現住所** |  **〒 ℡ 　 ( 　 )** |
| **借用総額** |  **円** |
| **1年目返還予定 年 月 日** | **金額 （円）** | **3年目返還予定 年 月 日** | **金額 （円）** |
| **１回** |  **年　　月** |  |  |  **25回** | **年　　月** |  |  |
| **２** | **年　　月** |  |  |  **26** | **年　　月** |  |  |
| **３** | **年　　月** |  |  |  **27** | **年　　月** |  |  |
| **４** | **年　　月** |  |  |  **28** | **年　　月** |  |  |
| **５** | **年　　月** |  |  |  **29** | **年　　月** |  |  |
| **６** | **年　　月** |  |  |  **30** | **年　　月** |  |  |
| **７** | **年　　月** |  |  |  **31** | **年　　月** |  |  |
| **８** | **年　　月** |  |  |  **32** | **年　　月** |  |  |
| **９** | **年　　月** |  |  |  **33** | **年　　月** |  |  |
| **10** | **年　　月** |  |  |  **34** | **年　　月** |  |  |
| **11** | **年　　月** |  |  |  **35** | **年　　月** |  |  |
| **12** | **年　　月** |  |  |  **36** | **年　　月** |  |  |
| **小計** |  |  | **小計** |  |  |
| **２年目返還予定年 月 日** | **金額 （円）** | **４年目返還予定年 月 日** | **金額 （円）** |
| **13** | **年　　月** |  |  |  **37** | **年　　月** |  |  |
| **14** | **年　　月** |  |  |  **38** | **年　　月** |  |  |
| **15** | **年　　月** |  |  |  **39** | **年　　月** |  |  |
| **16** | **年　　月** |  |  |  **40** | **年　　月** |  |  |
| **17** | **年　　月** |  |  |  **41** | **年　　月** |  |  |
| **18** | **年　　月** |  |  |  **42** | **年　　月** |  |  |
| **19** | **年　　月** |  |  |  **43** | **年　　月** |  |  |
| **20** | **年　　月** |  |  |  **44** | **年　　月** |  |  |
| **21** | **年　　月** |  |  |  **45** | **年　　月** |  |  |
| **22** | **年　　月** |  |  |  **46** | **年　　月** |  |  |
| **23** | **年　　月** |  |  |  **47** | **年　　月** |  |  |
| **24** | **年　　月** |  |  |  **48** | **年　　月** |  |  |
| **小計** |  |  |  **小計** |  |  |

 **（注）**

**・返還期間は貸与期間以内とする。ただし大学院生は３年以内とする。**

**・４年目の欄は大学生用**

**（様式８）**

**異　動　届（氏名・住所変更以外の場合)**

**提出日　　　　　　年　　　月　　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長　　　　　　　　　　　　　様**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **奨学生** | **教育施設名** |  | **学年** | **学年** |
| **フリガナ****氏 名** |  **㊞** | **修･博** | **年次** |
| **貸与番号** |
| **連帯保証人** | **住 所** |  **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )** |
| **フリガナ****氏 名** |  **㊞** |

 **以下の事項に異動を生じましたので、一般財団法人日本赤十字社看護師同方会奨学資金貸与**

**規程第１０条の規定に基づき届けます。**

**Ⅰ．異動の種類（該当欄の番号を○で囲むこと）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **異動理由** | **異動月日** | **異動事由** |
| **1** | **休　学** | **年****月　日** |  |
| **2** | **留　年** | **年****月　日** |  |
| **3** | **転　学** | **年****月　日** |  |
| **4** | **退　学** | **年****月　日** |  |
| **5** | **資金貸与****辞退** | **年****月　日** |  |
| **6** | **死　亡** | **年****月　日** |  |
| **転学・退学後の****住所及び連絡先** | **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )** |

 **上記記載のとおり相違ないことを証明します｡**

 **年 月 日**

 **証明者役職名**

 **(学長・学校長）**

 **氏 名 ㊞**

**（様式９－１）**

**異　動　届（氏名・住所変更の場合)**

**提出日　　　年　　　月　　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長 　　　　　　　　　　　　　様**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **奨学生****奨学資金借用者** | **教育施設名** |  | **学 年****修・博** | **学年****年次** |
| **卒業(修業)年月** |  **年 月** |
| **フリガナ****氏 名** |  **㊞** | **貸与番号** |  |
| **住 所** |  **〒　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )** |
| **連帯保証人** | **住 所** |  **〒　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )** |
| **フリガナ****氏 名** |  **㊞** |

 **次のとおり変更が生じましたので一般財団法人日本赤十字社看護師同方会奨学資金貸与**

**規程第１０条第２号の規定に基づき届けます。**

**１．氏名変更（奨学生、連帯保証人欄は該当番号を○で囲むこと）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１．奨学生****２．奨学資金借用者****３．連帯保証人** | **フリガナ****新氏名** |  |
| **フリガナ****旧氏名** |  |
| **氏 名 変 更 年 月 日** |  **年 月 日** |
| **新氏名（奨学生の場合）の奨学金振込口座を変更する場合、｢振込口座変更届」(様式9-4)を同時に添付すること****すること。** |

**２．住所変更（奨学生、連帯保証人欄は該当番号を○で囲むこと。）**

|  |  |
| --- | --- |
| **１．奨学生****２．奨学資金借用者****３．連帯保証人** | **フリガナ****氏名** |
|  **新 住 所** |  **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )** |
|  **新住所に変更年月日** |  **年　　　月　　　日 より** |
|  **旧　住　所** |  **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ ( )**  |

 **上記記載のとおり相違ないことを証明します｡**

 **年 月 日**

**証明者役職名**

 **（学長・学校長）**

 **氏　　　　名 　　 ㊞**

 **（様式９－２）**

**連　帯　保　証　人　交　代　届**

**提出日　　　年　　　月　　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長 　　　　　　　　　　　　様**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.在学中の****交代****または** **2.卒業後の****交代****(どちらかに○をつけること)** | **教育施設名** |  | **学　年****修･博** | **学年****年次** |
| **卒業(修業)** | **年 　月** |
| **フリガナ****氏　名** |  | **貸与番号** |
| **住　所** | **〒　　　　　　　　　　　　　　℡　　（　　　）** |
| **以下のとおり、連帯保証人が交代しましたので、誓約書（様式9-3）を添えて届けます。** |
| **連帯保証人** | **新****保****証****人** | **住　　所** | **〒　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　（　　　）** |
| **フリガナ****氏　　名** | **㊞** | **続柄** |
| **生年月日** | **年　　月　　日生** |
| **保証人に****なった日** | **年　　月　　日** |
| **旧****保****証****人** | **住　　所** | **〒** |
| **フリガナ****氏　　名** |  |

**上記記載のとおり、相違ないことを証明します。**

**年　　月　　日**

**証明者役職名**

**（学長・学校長）**

**氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**（様式９－３）**

**誓 約 書（連帯保証人交代の場合）**

**提出日　　　年　　　月　　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長　　　　　　　　　　　 　　 様**

**この度　　　年　　月　　日をもって、以下の者の連帯保証人となりましたので、同人が奨学生としての本分を尽くすことは勿論、奨学資金の返還についても、一般財団法人日本赤十字社看護師同方会奨学資金貸与規程第６条及び第14条の規定に基づき、連帯の責任を負うことを誓約します。**

 **年　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **奨学生** | **教育施設名** |  |
| **フリガナ****申請者氏名** |  | **貸与番号** |
| **氏　名** | **㊞** |
| **連帯保証人** |  **現住所** |  **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　（　　　）** |
|  **フリガナ** |  |
| **氏　名** | **㊞　　続柄** |
| **生年月日** | **年　　月　　日生** |

 **（様式９－４）**

**奨　学　資　金　振　込　口　座　変　更　届**

**提出日　　　　年　　　 月　　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長 　　　　　　　　　　　　様**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **教育施設名** |  | **看護学生　　　　　学年****修士(2年) 課程****修士(3年) 課程　　 年次****博士課程** |
| **フリガナ****奨 学 生 氏 名** |  **㊞** | **貸与番号** |

**下記のとおり変更しましたので届けます｡**

 **記**

|  |
| --- |
|  **奨　　学　　資　　金　　振　　込　　口　　座** |
| **フリガナ****金 融 機 関 名** |  **銀　　行　　　　　ゆうちょ銀行** **信用金庫　　　　　　店　　名** **信用組合　　　　　（　　　　　）** |
| **フリガナ****支　　店　　名** |  **本 店** **支　　店** **出 張 所** |
| **預　金　種　目** |  **普　通　預　金　（　総　合　）** |
| **口　座　番　号** | **店番号 口座番号** |
| **フリガナ****口 座 名 義 人** |  |

 **（注） １．預金口座は本人名義のものであること**

**２．氏名を変更した場合及び銀行を変更する場合並びに銀行の名称変更、合併、統廃合等があった場合は、銀行に確認し、ただちに奨学資金振込口座変更届を本会理事長に提出すること**

**３．誤記入、未記入がある場合は、振込むことができないので、正確に記入すること**

**４．振込口座を「ゆうちょ銀行」にする場合は、預金項目・口座番号・口座名義人だけでなく、他銀行から振り込む時に必要なゆうちょ銀行の店名も当該ゆうちょ銀行の窓口で確認して、記入のこと。なお、店名は漢数字（例、○四八、二三八など）で記入のこと**

**５．個人情報保護のため、奨学資金送金の目的以外には使用しません。**

 **（様式10）**

**復学（進級）に伴う奨学資金貸与再開及び貸与期間の延長願**

**提出日　　　　　年　　月　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長　　　　　　　　　　　　　　 様**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **奨学生** | **教育施設名** |  | **学年** |  |
| **フリガナ****氏 名** |  **㊞** | **貸与番号** |  |
| **連帯保証人** | **住 所** | **〒　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　（　　　）** |
| **フリガナ****氏 名** |  **㊞** |

 **下記のとおり復学（進級）しましたので奨学資金貸与の再開並びに一般財団法人日本赤十字社看護師同方会奨学資金貸与規程第11条第２項の規定に基づき貸与期間の延長をお願いします｡**

**記**

**１．休学（留年）した学年と期間**

|  |  |
| --- | --- |
|  **休学（留年）した学年** |  **学年** |
|  **休学（留年）した期間** |  **年 月 日 ～ 年 月 日迄** |

**２．復学（進級）した学年と年月日**

|  |  |
| --- | --- |
|  **復学（進級）した学年** | **学年** |
|  **復学（進級）した年月日** |  **年 月 日** |

**３．復学（進級）に伴う奨学資金貸与再開及び貸与期間の延長**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **休学（留年）時の最終奨学資金交付年月日** |  **前期　　　年　月　日** |  **後期　　　年　月　日** |
|  **休学（留年）前の卒業期（卒業見込）** | **年　　 月（卒業見込）** |
|  **休学（留年）前の貸与期限予定** | **年　 　月迄** |
|  **復学（進級）に伴う資金貸与再開希望の有無** | **希望する　　 　希望しない** |
| **復学（進級）後の卒業期（卒業見込）** | **年　　 月（卒業見込）** |
| **復学（進級）後の貸与期限予定** | **年　 　月迄** |

**（注）休学、留年、復学、進級年月日は、学籍簿の日付を記入すること**

 **上記記載のとおり相違ないことを証明します｡**

**年 月 日**

 **証明者役職名**

 **（学長・学校長）**

 **氏 名 ㊞**

**（様式11-1）**

**奨 学 資 金 返 還 猶 予 願（通常の場合）**

**提出日　　　　年　　　月　　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長　　　　　　　　　　　　　様**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **奨学資金借用者** | **教育施設名** |  | **卒業(修業)年月** | **年 　月** |
|  **フリガナ** **氏 名** |  **㊞** | **貸与番号** |
| **住 所** | **〒　　　　　　　　　　　　　　℡　　（　　　）** |
| **連帯保証人** |  **住 所** | **〒　　　　　　　　　　　　　　℡　　（　　　）** |
|  **フリガナ** **氏 名** |  **㊞** |

**下記事由により、奨学資金を計画どおり返還することが困難となりましたので、一般財団法人日本赤十字社看護師同方会奨学資金貸与規程第13条第２項の規定に基づき奨学資金の返還猶予方お願いします。なお、奨学資金返還計画書（様式7）を再度提出いたします。**

記

|  |  |
| --- | --- |
|  **１.借用期間** | **年 月　日　～　 　 年　月　日迄（　 年 ヵ月）** |
|  **２.借用総額** |  **円** |
|  **３.返還済額** |  **円** |
|  **４.返還残額** |  **円** |
| **５.当初の返還期限** | **年　　月 日 迄** |
|  **６.返還方法・終了期日** | **Ａ.　一 括** | **Ｂ. 　分 割** |
| **（返還期限は１年以内）****一括又は分割に○をつけること****分割の場合は、金額、回数及び返****還終了予定年月日を記入のこと** | **年　　月 日迄** | **円　　　　　回****年　　　月　　　日迄** |
|
|
| **＜返還猶予を必要とする事由＞具体的に** |

 **上記記載のとおり相異ないことを証明します｡**

 **年 月 日**

 **証明者役職名（学長・学校長）**

 **氏　　　　名 ㊞**

**（注）本人が願い出ることが出来ない特別の事情がある場合は、「返還猶予を必要とする事由」欄の末尾にその事情を付記し、連帯保証人から願い出ること。その場合は本人欄の印は無くても差し支えない。**

**（様式11-2）**

**奨学資金返還猶予願（一括返還を求められた場合）**

**提出日　　　年　　月　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長 　 　　様**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **奨学資金借用者** | **教育施設名** |  | **奨学資金貸与を打ち切られた年月日・学年****年　月　日　　学年** |
| **フリガナ****氏　　名** |  **㊞** | **貸与番号** |
| **住　　所** | **〒　　　　　　　　　　　　　　　℡　　（　　　）** |
|
|
| **連帯保証人** | **住　　所** | **〒　　　　　　　　　　　　　　　℡　　（　　　）** |
| **フリガナ****氏　　名** | **㊞** |

**この度、一般財団法人日本赤十字社看護師同方会奨学資金貸与規程第13条第１項第３号の規定のただし書きによって、奨学資金の一括返還を求められましたが、以下の事由により、指定期限内に一括返還することが困難になりましたので、同規程第13条第２項の規定に基づき、一括返還の猶予をお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
|  **１.借用期間** |  **年 月　日　～　 　 年　月　日迄（　 年 ヵ月）** |
|  **２.借用総額** |  **円** |
|  **３.返還方法・終了期日****（返還期限は１年以内）****一括又は分割に○をつけること****分割の場合は、金額、回数及び返****還終了予定年月日を記入のこと** | **Ａ. 　一 括** | **Ｂ. 　分 割**  |
|  **年　　月 日迄** | **円　　　　　回****年　　　月　　　日迄** |
| **＜返還猶予を必要とする事由＞具体的に** |

**上記記載のとおり相異ないことを証明します｡**

 **年 月 日**

 **証明者役職名**

 **（学長・学校長）**

 **氏　　　　名 ㊞**

**（注）本人が願い出ることが出来ない特別の事情がある場合は、「返還猶予を必要とする事由」**

**欄の末尾にその事情を付記し、連帯保証人から願い出ること。その場合は本人欄の印は無くても差し支えない。**

**（様式12）**

**奨学資金返還残額の返還免除願（全額又は一部）**

**提出日　　　　年　　月　　日**

 **一般財団法人日本赤十字社看護師同方会**

 **理事長　　　　　　　　　　　　　様**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **連帯保証人** | **住　　所** |  **〒 ℡ ( )** |
| **フリガナ****氏　　名** |  **㊞** |
|
|

**下記の奨学金借用者は下記事項及び事由により、奨学資金返還残額が返還不能となりましたので、一般財団法人日本赤十字社看護師同方会奨学資金貸与規程第15条の規定に基づき、連帯保証人連署並びに、診断書または証明書を添えて奨学資金返還残額の返還免除をお願いします。**

**記**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教育施設名** |  | **学年** |  **学年** | **卒業(修業)年月** |  **年 月** |
| **フリガナ****氏 名** |  | **貸与番号** |
| **住 所** |  **〒 ℡ ( )** |
| **奨****学****資****金****に****関****す****る****事****項** | **借用期間** | **年　　月　～　　 年　　月まで（　 　年　月ケ月間）** |
| **借用総額** | **円** |
| **返還済額** | **円** |
| **返還残額** | **円** |
| **返希****還望****免区****除分** | **１** | **一部免除** | **免除希望額 　　　　　　 　　　　円** | **一部免除後の返還残額　　 　　　　　　　　　　　　　　　 円** |
| **《免除後の残額返還方法》** |
| **２** | **全額免除** | **円** |
| **＜特に免除を必要とする理由＞具体的に** |

 **上記記載のとおり相違ないことを証明します。**

 **年　　月　　日**

 **証明者役職名**

 **（学長・学校長）**

 **氏　　　　名 　㊞**

奨学資金貸与番号の付け方

別表

１．赤十字看護大学、大学院施設番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学名 | 番号 |  | 大学院名 | 番号 |
| 日本赤十字看護大学 | ０１ | 日本赤十字看護大学院 | １１ |
| 日本赤十字北海道看護大学 | ０２ | 日本赤十字北海道看護大学院 | １２ |
| 日本赤十字広島看護大学 | ０３ | 日本赤十字広島看護大学院 | １３ |
| 日本赤十字豊田看護大学 | ０４ | 日本赤十字豊田看護大学院 | １４ |
| 日本赤十字九州国際看護大学 | ０５ | 日本赤十字九州国際看護大学院 | １５ |
| 日本赤十字秋田看護大学 | ０６ | 日本赤十字秋田看護大学院 | １６ |
| 日本赤十字看護大学さいたま看護学部 | ０７ | その他の大学院 | ２１ |

２．赤十字看護専門学校の施設番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 専門学校名 | 番号 |  | 専門学校名 | 番号 |
| 伊達赤十字看護専門学校 | ５１ | 大津赤十字看護専門学校 | ６０ |
| 浦河赤十字看護専門学校 | ５２ | 京都第一赤十字看護専門学校 | ６１ |
| 石巻赤十字看護専門学校 | ５３ | 京都第二赤十字看護専門学校 | ６２ |
| さいたま赤十字看護専門学校 | ５４ | 大阪赤十字看護専門学校 | ６３ |
| 成田赤十字看護専門学校 | ５５ | 姫路赤十字看護専門学校 | ６４ |
| 長岡赤十字看護専門学校 | ５６ | 和歌山赤十字看護専門学校 | ６５ |
| 富山赤十字看護専門学校 | ５７ | 岡山赤十字看護専門学校 | ６６ |
| 長野赤十字看護専門学校 | ５８ | 松山赤十字看護専門学校 | ６７ |
| 諏訪赤十字看護専門学校 | ５９ |

３．奨学資金貸与番号の表記方法

（例１）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 貸与開始西暦年の下2桁 | 施設番号 | 貸与開始時の学年 | アイウエオの順位※ |
|  | 2013年 | 日赤看護大学 | 第2学年 | 伊〇〇子 |
| 表記 | 13 | 01 | 2 | 01 |

※同学・校、同学年で複数の貸与者がいる場合は、氏名のアイウエオ順で番号を付す

貸与番号は上記の7桁で表記し、例1の伊〇〇子氏の貸与番号は、１３０１２０１となる。

（例２）

2013年に新規貸与する日本赤十字広島看護大学の３年生の奨学生でアイウエオ順が２番目、黒〇〇子氏の貸与番号は、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１３０３３０２

（例３）

2013年に新規貸与する伊達赤十字看護専門学校の２年生の奨学生でアイウエオ順が３番目、森〇〇子氏の貸与番号は、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１３５１２０３