

償 還 届

年 月 日

(宛先)千葉県山武市長

届出者 住 所

氏 名

印

山武市医学生奨学金等貸付に関する条例施行規則第15条の規定により、奨学金について下記のとおり償還します。

記

借 用 金 額	円
貸 付 期 間	年 月から 年 月まで
償 還 事 由 (該当する番号に○)	1 死亡したとき。 2 大学若しくは大学院の課程を退学し、又は臨床研修を中止したとき。 3 奨学金の貸付けを受けることを辞退したとき。 4 心身の故障のため、大学若しくは大学院の課程の履修又は臨床研修を継続する見込みがなくなったと認められるとき。 5 前各号に掲げる場合のほか、奨学金の貸付けの目的を達成する見込みがなくなったと認められるとき。
償 還 方 法	1 一括 2 分割

借受人に上記のとおり履行させるとともに、万一、借受人が履行しない場合は、その債務を負担することを保証します。

住 所

保証人 氏 名

印

電話番号

住 所

保証人 氏 名

印

電話番号

※ 保証人は、実印を押印してください。