

年 月 日

奨学金返還猶予申請書

松山赤十字病院長 様

貸与決定番号
奨学生 住所
氏名

㊞

松山赤十字病院奨学金の返還の猶予を下記のとおり申請します。

記

猶予を受けようとする期間	年 月 日～ 年 月 日
猶予申請理由	1. 松山赤十字病院で勤務するため。 2. 他の養成施設において修学するため。 養成施設名 所在地 〒 TEL () - 3. その他

(注) 申請理由を証する書類等を添付すること。(猶予申請理由1を除く。)