様式第10号（第11条関係）

年　　月　　日

東洋町長　様

借受者　住所

氏名

電話番号

看護師等養成奨学金再開申請書

下記のとおり復学し（長期にわたる欠席をやめ）、東洋町看護師等養成奨学金貸付条例第５条の規定に基づく奨学金の貸付けの再開を希望するので、東洋町看護師等養成奨学金貸付条例施行規則第11条第１項の規定により申請します。

記

１　養成施設名

２　奨学金の一時停止年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

３　復学し、又は長期にわたる欠席をやめた年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

４　養成施設の卒業予定年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

５　復学し、又は長期にわたる欠席をやめた理由

注　負傷又は疾病のため養成施設を休学し、又は長期にわたって欠席していた場合は、病院又は診療所の作成した診断書を添えてください。