

臨床研修医研修資金返還猶予の理由消滅届出書

記入例

令和6年9月30日

(あて先)

埼玉県知事

提出日を記入してください。

住 所 **さいたま市浦和区高砂3-15-1**

氏 名 **埼玉 太郎**

臨床研修医研修資金の返還債務の履行猶予を受けていましたが、当該履行猶予を受けることとなった理由が消滅したので、埼玉県臨床研修医研修資金貸与条例施行規則第13条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

臨床研修資金の貸与決定通知文に記載されている貸与番号を記載してください。

記

|          |  |
|----------|--|
| 貸与番号     | ×××××  |
| 返還猶予額    | 金 <b>2,400,000</b> 円                                 |
| 猶予の理由    | <b>臨床研修修了後、□□病院産科に勤務していたが、○×症を患ったため、病気休暇を取得したから。</b> |
| 猶予期間     | <b>令和6年 5月</b> から <b>令和6年 11月</b> まで                 |
| 理由の消滅日   | <b>令和6年 9月30日</b>                                    |
| 理由の消滅の内容 | <b>○×症が完治し、□□病院産科勤務に復帰した。</b>                        |

研修資金返還猶予決定通知書に記載されている猶予の理由・猶予期間を記載してください。

返還猶予の理由がなぜ消滅したのかを具体的に記載してください。