

根室市医師、医療従事者及び介護従事者修学資金貸付金償還免除申請書

年 月 日

申請者 本 籍  
住 所  
氏 名 ⑩  
生 年 月 日 年 月 日生

根室市長 様

次のとおり、根室市医師、医療従事者及び介護従事者修学資金貸付条例及び同条例施行規則の規定により、償還金の全部を免除していただきたく、関係書類を添えて申請します。

1. 未償還金額 円
2. 償還免除申請金額 円
3. 申請の理由
  
4. 添付書類（申請の理由を証明する書類）