

修学資金返還免除申請書

年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

修学生 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

⑩

次のとおり、修学資金の返還を免除してくださるようお願いします。

- 1 決定番号 第 号
- 2 借用金額 円
- 3 希望の返還免除額 円

4 保育所等又は市町村での勤務実績

施設名等	期間

注 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。