第３号様式

研修資金返還債務免除申請書

年　　　　月　　　　日

燕労災病院長　　　　　　　　　　　　様

氏名

下記のとおり研修資金の返還債務の免除を受けたいので、燕労災病院海外留学研修資金貸与規程第第６条第２項の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 借受人 | ふりがな |  | 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  | 電話番号 |  |
| ふりがな |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 借用金額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 免除申請理由 |  |