

美濃加茂市看護師修学資金貸与
ガイドブック
【定住自立圏版】

令和8年度(2026年度)



Walkable City
Minakama

美濃加茂市健康こども部健康課

令和8年4月1日版

目次

美濃加茂市看護師修学資金貸与ガイドブック

1. 制度のあらまし	P2
2. 申請方法について	P3
3. 貸与の決定について	P3
4. 貸与契約の締結について	P4
5. 貸与契約の解除及び休止について	P4
6. 修学資金の返還免除について	P4
7. 修学資金の返還について	P5
8. 届出について	P5
9. 修学資金申請書類チェック表	P6
10. 修学資金貸与規則様式	P9
11. 手続フロー	P11

氏名／生年月日	氏名	年	月	日	生		
住所／電話番号	住所	TEL					
養成施設の名称							
貸与決定番号	年度	第	号				
貸与月額／期間	月額	円	／	年	月から	年	月まで
返還免除となる就業年限	<input type="checkbox"/> 2年 / <input type="checkbox"/> 3年 / <input type="checkbox"/> 4年						
返還免除予定年月日	年	月	日				
連帯保証人	氏名						
	住所	住所	TEL				
	氏名						
	住所	住所	TEL				

美濃加茂市看護師修学資金貸与について

1. 制度のあらまし

美濃加茂市では、地域の医療機関の看護師の確保を図るため、看護師養成施設（看護専門学校、看護大学）に在学し、将来、美濃加茂市、坂祝町、富加町、川辺町、七宗町、八百津町、白川町及び東白川村（以下、「加茂地域」という。）内の医療機関において看護職員の業務に従事しようとする者に対して、修学資金を貸与します。

看護師免許取得後、一定期間加茂地域内医療機関において勤務するなどの一定の条件を満たした場合には、この修学資金貸与金の返還を免除します。

《制度の概要》

貸与対象	下記の要件を満たす者 (1) 看護師養成施設の第1学年に在学していること。 (2) 美濃加茂市看護師修学資金貸与規則第3条様式2号「美濃加茂市看護師修学資金貸与者推薦書」により、当該養成施設の長の推薦を受けた者。 (3) <u>看護師養成施設に在学する者で、将来、加茂地域内医療機関において看護師の業務に従事する意思を有すること。</u>	
募集人数	予算の範囲内で毎年度決定する。	
貸与金額	養成施設種別	貸与額
	国又は地方公共団体が設置する看護師養成所又は看護大学	月額 30,000 円
	民間が設置する看護師養成所又は看護大学	月額 30,000 円
利 息	なし	
貸与期間	修業期間 看護大学 48 月 看護師養成所 36 月 (准看護師が看護師免許取得を目指す場合 24 月)	
返還免除条件	(1) 当然免除（全額免除） 看護師免許取得後、遅滞なく加茂地域内医療機関に修学資金の貸与を受けた期間(48 月、36 月又は 24 月)において看護業務に従事すること。 (2) 裁量免除（一部免除） 加茂地域内医療機関にて看護業務に従事した期間が修学資金の貸与期間に相当する期間に満たなかったとき、看護業務に従事することになった日に属する月から退職した日の属する月までの月数に、1 月の貸与額を乗じて得た額について、返還を免除します。 一部免除額 = 「勤務期間(月数) × 貸与月額」	
返 還 例	【例】 36 月貸与（1,080,000 円）を受けたが、24 月しか就業しなかった場合、 免除額は 720,000 円（24 月 × 30,000 円） 残債務は 360,000 円（1,080,000 円 - 720,000 円）	

2. 申請について

(1) 申請期間 令和8年(2025年)4月1日(水)～6月30日(火)【消印有効】

(2) 申請方法

美濃加茂市看護師修学資金条例及び同例施行規則(以下、「規則」という。)に従い、申請期間内に書類の提出により申請してください。

提出する書類は下記のとおりです。

- ① 修学資金貸与申請書(規則第1号様式)
- ② 在学証明書(令和7年(2025年)4月1日以降のもの)
- ③ 養成施設の長の推薦書(規則第2号様式)
- ④ 身上調書(規則第3号様式)
- ⑤ 住民票の写し(発行日から3か月以内のもの)(本籍地、筆頭者、世帯主、続柄の省略可)
- ⑥ 連帯保証人となるべき者の保証書(規則第4号様式)※

添付:連帯保証人2名分の

- 住民票の写し(発行日から3か月以内のもの)(本籍地、筆頭者、世帯主、続柄の省略可)
- 所得証明書(取得できる最新のもの)
- 印鑑証明書(発行日から3か月以内のもの)

※ 連帯保証人となる2人の生計は、別でなければなりません。

※ 連帯保証人の押印には実印(印鑑証明書と同じ印影の印鑑)を使用してください。

※ 連帯保証人に所得基準はありませんが、破産宣告を受けている方は連帯保証人になることができません。

※ 連帯保証人1名と申請者が同じ世帯の場合、住民票を1枚にまとめていただいて構いません。

(3) 書類提出先

〒505-0010 岐阜県美濃加茂市健康のまち一丁目2番地

美濃加茂市健康こども部健康課 美濃加茂市看護師修学資金事務担当

※ 申請書などの様式は、美濃加茂市のホームページからダウンロードできます。

<https://www.city.minokamo.lg.jp/soshiki/6/20789.html>

(4) 選考方法

書類選考(必要に応じ面接)

3. 貸与の決定について

(1) 貸与決定までの流れ

申請者から修学資金貸与申請書の提出があった後、書面(必要に応じ面接)にて審査を行います。審査結果は、修学資金貸与可否決定通知書(規則第5号様式)にて通知します。

(2) 修学資金の貸与

4月から9月までの月の分を9月に、10月から翌年3月までの月の分を同年3月に交付します。

4. 貸与契約の締結について

(1) 貸与契約締結までの流れ

美濃加茂市から修学資金貸与可否決定通知書（規則第5号様式）にて貸与決定通知を受けた申請者は貸与人（美濃加茂市）、借受人（申請者）、保証人2名において、看護師修学資金貸与契約書（規則第6号様式）により契約を締結します。

5. 貸与契約の解除及び休止について

(1) 貸与契約の解除

修学生が以下のいずれかに該当することとなった場合には、看護師修学資金貸与契約が解除となり修学資金の貸与が取り消されることとなります。

- ① 養成施設を退学したとき。
- ② 修学資金の貸与を受けることを辞退したとき。
- ③ 死亡したとき。
- ④ 虚偽その他不正な方法により修学資金の貸与を受けたことが明らかになったとき。
- ⑤ ①～④に掲げるもののほか、修学資金の貸与の目的を達成する見込みがなくなったと市長が認めるとき。

(2) 貸与契約の休止

修学生が休学し、又は停学の処分を受けたときは、修学生が休学した日又は停学の処分を受けた日の属する月の翌月分から復学した日の属する月の分まで修学資金の貸付けを行わない。

6. 返還免除について

返還免除には、(1) 当然免除、(2) 裁量免除 があります。

返還免除を受けようとする場合は、修学資金返還免除申請書（規則第15号様式）を提出してください。審査結果は、修学資金返還免除決定通知書（規則第16号様式）又は修学資金返還免除不承認決定通知書（規則第17号様式）にて通知します。

【返還免除条件】

(1) 当然免除（全額免除）

免許取得後、遅滞なく加茂地域内医療機関にて看護業務に従事し、従事期間が修学資金の貸与を受けた期間に相当する期間に達したとき、修学資金の返還を免除します。

(2) 裁量免除（一部免除）

加茂地域内医療機関にて看護業務に従事した期間が修学資金の貸与期間に相当する期間に満たなかったとき、看護業務に従事することになった日に属する月から退職した日の属する月までの月数に1月の貸与額を乗じて得た額について、返還を免除します。

一部免除額 = 「勤務期間（月数）× 貸与月額」

【例】

3年分貸与（1,080,000円）を受けたが、2年しか就業しなかった場合、免除額は720,000円（=720,000円（貸与月額×24月））となり、残債務は360,000円。

7. 返還について

借受人が以下のいずれかに該当することとなった場合には、理由が生じた日の属する月の翌月から起算して、貸与を受けた期間に相当する期間内に、修学資金を返還しなければなりません。

※ 規則第 6 条の規定により修学資金が貸付けられなかった期間を除き、第 11 条の規定により返還債務の履行が猶予されたときは、当該猶予された期間を加算します。

- ① 修学資金貸与契約を解除されたとき。
- ② 養成施設を卒業した日から 1 年 2 月以内に看護師免許を取得しなかったとき。
- ③ 看護師免許を取得した後、遅滞なく加茂地域内医療機関において看護業務に従事しなかったとき。
- ④ 看護師免許を取得した後、遅滞なく加茂地域内医療機関において看護業務に従事し始めた後、死亡し、又は加茂地域内医療機関において看護業務に従事しなくなったとき。

(1) 返還の手続き

修学資金を返還しなければならないときは、返還事由が生じた日から起算して 30 日以内に看護師修学資金返還計画書（規則第 11 号様式）を提出してください。

(2) 返還の猶予

次のいずれかに該当するときは、当該事項が継続する間、修学資金の返還が猶予されることがあります。

- ① 修学資金貸与契約が解除された後も引き続き養成施設に在学しているとき。
- ② 加茂地域内医療機関において看護業務に従事しているとき。
- ③ 進学、災害、疾病その他特別な事情により修学資金の返還が困難であると市長が認めたとき。

(3) 返還の猶予の手続き

修学資金の返還の猶予を受ける場合は、看護師修学資金返還猶予申請書（規則第 12 号様式）に返還猶予を受ける資格を有することが分かる書面（在学証明書、診断書、育児休業承認書など）を添えて提出してください。

提出された申請書を審査し、その結果を看護師修学資金猶予決定通知書（規則第 13 号様式）又は看護師修学資金猶予不承認決定通知書（規則第 14 号様式）にて通知します。

8. 届出について

（修学生）

以下のいずれかに該当する場合には、届出書にその事実が分かる書面を添えて、速やかに市長に届けてください。（届出書については、規則第 19 号様式から規則第 21 号様式による。）

- ① 氏名又は住所を変更したとき。
- ② 養成施設を退学したとき。
- ③ 修学に堪えない程度の心身の故障を生じたとき。
- ④ 養成施設を休学し、又は養成施設から停学の処分を受けたとき。
- ⑤ 養成施設に復学したとき。
- ⑥ 連帯保証人の氏名もしくは住所の変更があったとき又は連帯保証人が死亡したときもしくは破産手続き開始の決定その他保証人として適当でなくなったとき。
- ⑦ 修学資金の貸与を辞退するとき。

（借受人）

- (1) 加茂地域内医療機関において看護業務に従事している間は、毎年 10 月 1 日現在の従事状況について現況届（規則第 18 号様式）を届け出なければなりません。

提出期限:毎年 10 月 15 日まで

(2) 以下のいずれかに該当することとなった場合には、届出書にその事実を証する書面を添えて、速やかに市長に届け出なければなりません。

(届出書については、規則第 22 号様式から規則第 28 号様式による。)

- ① 氏名又は住所を変更したとき。
- ② 連帯保証人の氏名もしくは住所の変更があったとき又は連帯保証人が死亡したときもしくは破産手続き開始の決定その他保証人として適当でなくなったとき。
- ③ 養成施設を卒業したとき。
- ④ 看護師免許を取得したとき。
- ⑤ 加茂地域内医療機関において看護業務に従事したとき。
- ⑥ 看護業務に従事する加茂地域内医療機関を変更したとき。
- ⑦ 加茂地域内医療機関において看護業務に従事しなくなったとき。
- ⑧ 勤務している加茂地域内医療機関を退職し、又は復職したとき。

(3) 修学生又は借受人が死亡したとき

連帯保証人は、直ちに死亡・失踪届（規則第 29 号様式）を市長に届け出なければなりません。

9. 修学資金申請書類チェック表

(1) 申請から実際に貸与を受けるまで

要件	提出書類
申請のとき	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金貸与申請書（規則第 1 号様式） <input type="checkbox"/> 在学証明書（令和 8 年(2025 年)4 月 1 日以降のもの） <input type="checkbox"/> 養成施設の長の推薦書（規則第 2 号様式） <input type="checkbox"/> 身上調書（規則第 3 号様式） <input type="checkbox"/> 申請者の住民票の写し <input type="checkbox"/> 連帯保証人となるべき者の保証書（規則第 4 号様式）
修学資金貸与決定通知書を受け取ったとき	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金貸与契約書（規則第 6 号様式） <input type="checkbox"/> 看護師修学資金貸与誓約書（規則第 7 号様式） <input type="checkbox"/> 修学資金振込口座申出書（規則第 8 号様式） <input type="checkbox"/> 通帳（振込先口座の分かるもの）のコピー

(2) 貸付け中

要件	提出書類
・氏名又は住所の変更があったとき ・養成施設を変更したとき	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金身分異動届（修学生）（規則第 19 号様式）

(連帯保証人) ・氏名もしくは住所又は職業に変更があったとき ・死亡又は破産手続きの決定を受けたとき	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金連帯保証人異動届 (修学生) (規則第 20 号様式)
修学に堪えない病気、負傷をしたとき (休学)	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金身分異動届 (修学生) (規則第 19 号様式) <input type="checkbox"/> 診断書
復学したとき	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金修学生身分異動届 (修学生) (規則第 19 号様式)
(契約解除) 休学後、退学したとき 停学処分を受けたとき 修学に対し他の同種の資金の貸付け又は支給を受けたとき	<input type="checkbox"/> 借用証書 (規則第 9 号様式) <input type="checkbox"/> 看護師修学資金修学生身分異動届 (修学生) (規則第 19 号様式) ※ 返還手続きも行う
死亡、もしくは失踪したとき (連帯保証人から提出)	<input type="checkbox"/> 死亡・失踪届 (規則第 29 号様式) <input type="checkbox"/> 死亡診断書等 <input type="checkbox"/> 借用証書 (規則第 9 号様式) ※ 返還手続きも行う
修学資金の貸付けを辞退したとき	<input type="checkbox"/> 借用証書 (規則第 9 号様式) <input type="checkbox"/> 看護師修学資金貸与辞退届 (規則第 21 号様式) ※ 返還手続きも行う

(3) 貸付け終了後

要件	提出書類
加茂地域内医療機関に就業開始・継続した場合	<input type="checkbox"/> 業務従事開始届 (規則第 26 号様式) <input type="checkbox"/> 業務従事加茂地域内医療機関変更届 (規則第 27 号様式)
氏名又は住所の変更があったとき	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金被貸与者身分異動届 (規則第 22 号様式)
(連帯保証人) ・氏名もしくは住所又は職業に変更があったとき ・死亡又は破産手続きの決定を受けたとき	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金連帯保証人異動届 (被貸与者) (規則第 23 号様式)
引き続き養成施設に在学するとき	<input type="checkbox"/> 就業延期申請書 (規則第 10 号様式) <input type="checkbox"/> 看護師修学資金返還猶予申請書 (規則第 12 号様式)

養成施設を卒業したとき	<input type="checkbox"/> 養成施設卒業(修了)届 (規則第 24 号様式)
免許を取得したとき	<input type="checkbox"/> 看護師免許取得届 (規則第 25 号様式)
免許未取得の場合 (猶予)	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金返還猶予申請書 (規則第 12 号様式)
免許未取得の場合 (返還)	<input type="checkbox"/> 借用証書 (規則第 9 号様式) <input type="checkbox"/> 看護師修学資金返還計画書 (規則第 11 号様式) ※ 返還手続きも行う
免許取得後、遅滞なく加茂地域内医療機関に就業し、貸付期間以上看護業務に従事した場合 (全額免除)	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金返還免除申請書 (規則第 15 号様式)
加茂地域内医療機関での従事が貸付期間に満たず終了した場合 (一部免除)	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金返還免除申請書 (規則第 15 号様式)
病気、負傷その他やむを得ない理由で返還が困難な場合	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金返還猶予申請書 (規則第 12 号様式) <input type="checkbox"/> 看護師修学資金被貸与者身分異動届 (規則第 22 号様式)
育児休業する場合	<input type="checkbox"/> 看護師修学資金返還猶予申請書 (規則第 12 号様式) <input type="checkbox"/> 看護師修学資金被貸与者身分異動届 (規則第 22 号様式) <input type="checkbox"/> 育児休業を証明する書面
現況の報告	<input type="checkbox"/> 現況届 (規則第 18 号様式)
看護業務の従事をしなくなったとき	<input type="checkbox"/> 業務従事廃止届 (規則第 28 号様式)

【各種書類の提出先】

〒505-0010

美濃加茂市健康のまち1丁目2番地

美濃加茂市役所 健康こども部 健康課

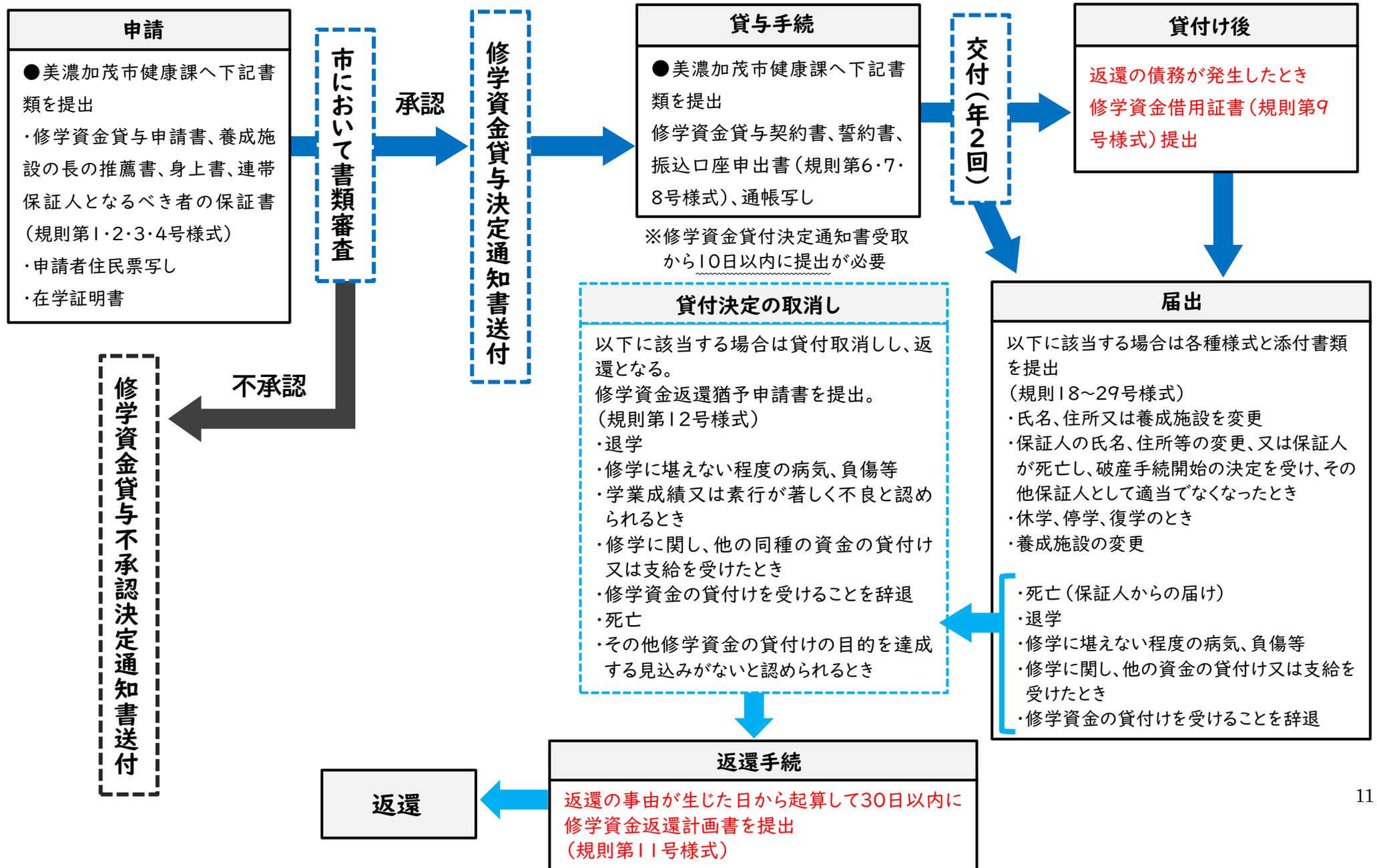
※ 「看護師修学資金貸与書類在中」と記載してください。

10. 修学資金貸付規則様式

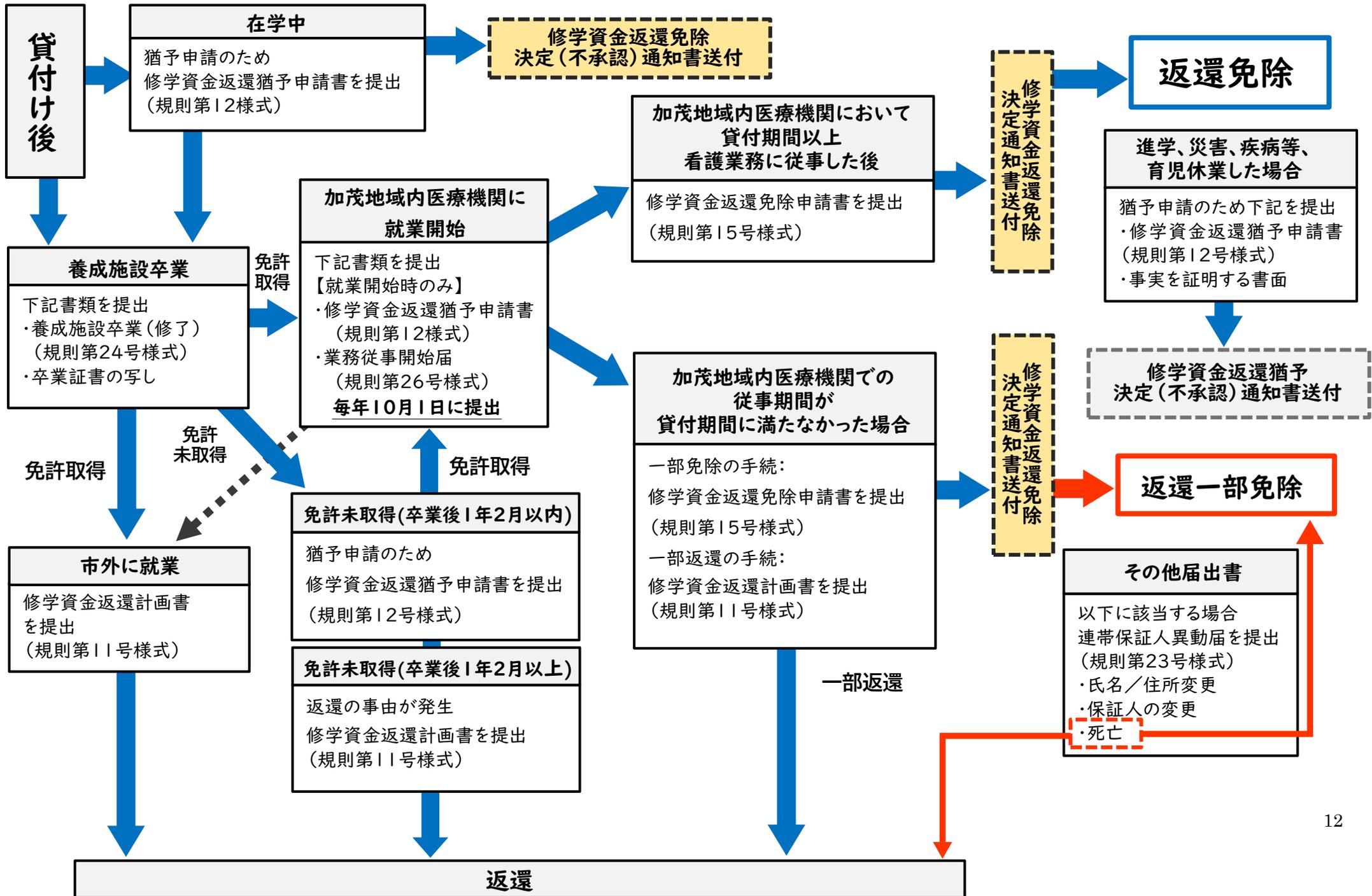
名 称	番 号	ページ
美濃加茂市看護師修学資金貸与規則		
看護師修学資金貸与申請書	規則第 1 号様式	P13
養成施設の長の推薦書	規則第 2 号様式	P14
身上調書	規則第 3 号様式	P15
連帯保証人となるべき者の保証書	規則第 4 号様式	P16
看護師修学資金貸与可否決定通知書	規則第 5 号様式	P17
看護師修学資金貸付契約書	規則第 6 号様式	P18
看護師修学資金貸与誓約書	規則第 7 号様式	P21
就学資金振込口座申出書	規則第 8 号様式	P22
借用証書	規則第 9 号様式	P23
就業延期申請書	規則第 10 号様式	P24
看護師修学資金返還計画書	規則第 11 号様式	P25
看護師修学資金返還猶予申請書	規則第 12 号様式	P26
看護師修学資金返還猶予決定通知書	規則第 13 号様式	P27
看護師修学資金返還猶予不承認決定通知書	規則第 14 号様式	P28
看護師修学資金返還免除申請書	規則第 15 号様式	P29
看護師修学資金返還免除決定通知書	規則第 16 号様式	P30
看護師修学資金返還免除不承認決定通知書	規則第 17 号様式	P31

現況届	規則第 18 号様式	P32
看護師修学資金身分異動届(修学生)	規則第 19 号様式	P33
看護師修学資金連帯保証人異動届(修学生)	規則第 20 号様式	P34
看護師修学資金貸与辞退届	規則第 21 号様式	P35
看護師修学資金被貸与者身分異動届	規則第 22 号様式	P36
看護師修学資金連帯保証人異動届(被貸与者)	規則第 23 号様式	P37
養成施設卒業(修了)届	規則第 24 号様式	P38
看護師免許取得届	規則第 25 号様式	P39
業務従事開始届	規則第 26 号様式	P40
業務従事加茂地域内医療機関変更届	規則第 27 号様式	P41
業務従事廃止届	規則第 28 号様式	P42
死亡・失踪届	規則第 29 号様式	P43

11 申請から貸付け終了までの手続フロー



貸付け終了後からの手続きフロー



様式第1号(第3条関係)

看護師修学資金貸与申請書

年 月 日

美濃加茂市長 様

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号

—

—

美濃加茂市看護師修学資金の貸与を受けたいので、美濃加茂市看護師修学資金貸与条例第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

貸与を希望する金額	月額	円
貸与を希望する期間	年 月から	年 月まで
養成施設	名 称	
	所 在 地	
	入 学 年 月 日	年 月 日
	卒 業 予 定 年 月 日	年 月 日
貸与を希望する理由		
添付書類 1 在学証明書 2 養成施設の長の推薦書(様式第2号) 3 身上書(様式第3号) 4 申請者の住民票の写し 5 保証人となるべき者の保証書(様式第4号)		

養成施設の長の推薦書

養成施設名			
(ふりがな) 氏名		入学年月	年 月
生年月日及び年齢	年 月 日生 () 歳	卒業予定年月 在学年	年 月 第 学年
学校に関する状況			
健康に関する状況			
その他の意見(申請者の人物評価等その他推薦事項:任意記入)			
<p>上記の者は、美濃加茂市看護師修学資金貸与者として適当と認められますので推薦します。</p> <p>美濃加茂市長 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">養成施設名</p> <p style="text-align: center;">代表者名</p> <p style="text-align: right;">印</p>			

身 上 調 書

年 月 日

本籍又は国籍				
住 所				
氏 名				
生 年 月 日	年 月 日			
家 族 及 び 生 計 の 状 況				
続 柄	氏 名	年 齢	職 業(勤務先)	年 収(税込)

連帯保証人となるべき者の保証書

年 月 日

美濃加茂市長様

連帯保証人

住 所	
フリガナ	
氏 名	印
生 年 月 日	年 月 日
本人との関係	
電 話 番 号	— —

連帯保証人

住 所	
フリガナ	
氏 名	印
生 年 月 日	年 月 日
本人との関係	
電 話 番 号	— —

下記の者が修学資金の貸与を受けました上は、その連帯保証人となり、美濃加茂市看護師修学資金貸与条例及び同条例施行規則に従い、修学資金の返還の債務を履行することを保証します。

記

在 学 す る 養 成 施 設 名	
住 所	
フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日

(添付書類)

- 1 連帯保証人の住民票の写し
- 2 連帯保証人の所得証明書
- 3 連帯保証人の印鑑登録証明書

様式第5号(第4条関係)

看護師修学資金貸与可否決定通知書

年 月 日

様

美濃加茂市長



年 月 日付けで申請された美濃加茂市看護師修学資金の貸与については、下記のとおり決定したので、美濃加茂市看護師修学資金貸与条例施行規則第4条の規定に基づき通知します。

記

決定番号	年度 第 号
貸与の可否	
不可の理由	
貸与額	月額 円
貸与期間	年 月から 年 月まで

看護師修学資金貸与契約書

美濃加茂市看護師修学資金貸与条例（令和7年美濃加茂市条例第 号。以下「条例」という。）の規定による美濃加茂市看護師修学資金（以下「修学資金」という。）の貸与について、貸与人美濃加茂市を甲とし、借受人 を乙とし、連帯保証人 を丙、連帯保証人 を丁とし、次の条項により契約を締結する。

（総則）

第1条 甲は、乙に対し、修学資金として、 年 月から 年 月までの間、月額 円を貸与する。

（契約の解除）

第2条 甲は、乙が次の各号のいずれかの事由に該当するときは、この契約を解除する。

- (1) 養成施設を退学したとき。
- (2) 修学資金の貸与を受けることを辞退したとき。
- (3) 死亡したとき。
- (4) 虚偽その他不正な方法により修学資金の貸与を受けたことが明らかとなったとき。
- (5) 前各号に掲げるもののほか、修学資金の貸与の目的を達成する見込みがなくなると市長が認めるとき。

（貸与の停止）

第3条 甲は、乙が休学し、又は停学の処分を受けたときは、休学し、又は停学の処分を受けた日の属する月の翌月分から復学した日の属する月の分まで修学資金の貸与を停止する。この場合において、これらの月の分として既に貸与した修学資金があるときは、その修学資金は、乙が復学した日の属する月の翌月以後の分として貸与されたものとみなす。

（借用証書の提出）

第4条 乙は、次の各号のいずれかに該当するに至った場合には、直ちに借用証書を甲に提出しなければならない。

- (1) 第2条の規定によりこの契約が解除されたとき。
- (2) 養成施設を卒業した日から起算して1年2月が経過したとき。

（返還の債務の当然免除）

第5条 甲は、乙が次の各号のいずれかに該当するに至った場合には、乙又は乙の相続人の申請により、修学資金の返還の債務を免除する。

- (1) 養成所等を卒業した日から起算して1年2月以内に看護師の免許を取得し、直ちに加茂地域内医療機関において看護師の業務（以下「看護業務」という。）に従事し、その従事期間が修学資金の貸与を受けた期間（条例第10条第2項の規定により修学資金の貸与が行われなかった期間を除く。）に相当する期間に達したとき。
- (2) 前号に規定する看護業務の従事期間中に死亡したとき。
- (3) 養成施設在学中に死亡したとき。

（就業延期の申請）

第6条 乙は、他の養成施設への進学、病気、負傷等の理由により、修学資金の貸与を受けて養成施設を卒業した日から起算して1年2月以内に加茂地域内医療機関において看護業務に従事することができない者で、将来、返還の債務の免除を受けようとするものは、就業延期申請書に、当該期間内に就業することができない旨を証するに足りる書面を添えて甲に提出しなければならない。

（返還）

第7条 乙は、次の各号のいずれかに該当するに至った場合には、その事由の生じた日から起算して修学資金の貸与の期間に相当する期間（第8条の規定により返還の債務の履行が猶予されたときは、この期間と当該猶予された期間とを合算した期間）内に、一括又は分割して修学資金を返

還しなければならない。

- (1) 第2条の規定によりこの契約が解除されたとき。
- (2) 養成施設を卒業した日から起算して1年2月以内に看護師の免許を取得しなかったとき。
- (3) 養成施設を卒業した日から起算して1年2月以内（前条の規定に基づき、就業延期申請書を提出した者の市長が承認した期間を除く。）に看護師の免許を取得し、直ちに加茂地域内医療機関において看護業務に従事しなかったとき。
- (4) 修学資金の返還の債務の免除を受ける前に、病気等市長がやむを得ないと認める理由があるときを除き、加茂地域内医療機関において看護業務に従事しなくなったとき。

2 前項の規定により修学資金を返還するときは、看護師修学資金返還計画書を甲に提出しなければならない。

（返還の債務の裁量免除）

第7条 甲は、乙が次の各号のいずれかに該当する場合には、乙の申請により、貸与した修学資金の返還の債務の全部又は一部を免除することができる。

- (1) 養成施設を卒業した日から起算して1年2月以内に看護師の免許を取得し、直ちに加茂地域内医療機関において看護業務に従事した後、第5条第1項の規定による免除を受ける前にやむを得ない理由により退職したとき。
- (2) やむを得ない理由により修学資金を返還することが困難であると認められるとき。

（返還の猶予）

第8条 甲は、第7条の規定にかかわらず、乙が次の各号のいずれかに該当する場合には、当該事由が継続している間、修学資金の返還を猶予することができる。

- (1) 第2条の規定によりこの契約が解除された後も引き続き養成所等に在学しているとき。
- (2) 加茂地域内医療機関において看護業務に従事しているとき。
- (3) 進学、災害、疾病その他特別な事情により修学資金の返還が困難であると甲が認めたとき。

（延滞利息）

第9条 乙は、正当な理由なく第9条第3項の納入通知書で定められた返還期限までにこれを返還しなかったときは、美濃加茂市私債権の遅延損害金徴収条例（令和2年美濃加茂市条例第1号）の規定の例により計算した額の延滞利息を納付しなければならない。

（届出）

第10条 乙は、次の各号のいずれかに該当するに至ったときは、直ちにその旨を甲に届け出なければならない。

- (1) 住所又は氏名を変更したとき。
- (2) 養成施設を退学したとき。
- (3) 修学に堪えない程度の心身の故障を生じたとき。
- (4) 養成施設を休学し、又は停学の処分を受けたとき。
- (5) 養成施設に復学したとき。
- (6) 丙若しくは丁の住所若しくは氏名に変更があったとき、又は丙若しくは丁が死亡したとき、又は破産手続開始の決定その他連帯保証人として適当でない事由が生じたとき。
- (7) 修学資金の貸与を辞退するとき。
- (8) 養成施設を卒業したとき又は看護師の免許を取得したとき。
- (9) 加茂地域内医療機関において看護業務に従事したとき。
- (10) 看護業務に従事する加茂地域内医療機関を変更したとき。
- (11) 加茂地域内医療機関において看護業務に従事しなくなったとき。
- (12) 勤務している加茂地域内医療機関を休職し、又は復職したとき

2 丙若しくは丁は、乙が死亡し、又は失踪したときは、直ちにその旨を甲に届け出なければならない。

（連帯保証）

第12条 丙及び丁は、この契約に基づく債務を保証し、乙と連帯して履行の責を負う。

この契約の締結を証するため、本契約書4通を作成し、当事者記名押印のうえ、各自1通を保有

する。

年 月 日

甲 貸与人 美濃加茂市太田町 3 4 3 1 番地 1

美濃加茂市長

印

乙 借受人 住所

氏名

印

丙 連帯保証人 住所

氏名

印

丁 連帯保証人 住所

氏名

印

看護師修学資金貸与誓約書

年 月 日

美濃加茂市長 様

本人 住 所

氏 名 印

生年月日 年 月 日

私は、美濃加茂市看護師修学資金の貸与を受けるにつきましては、美濃加茂市看護師修学資金貸与条例及び同条例施行規則を守り、学業に励み卒業後は、加茂地域内医療機関に勤務することを誓います。

なお、美濃加茂市看護師修学資金貸与条例により、修学資金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還します。

添付書類

修学資金振込口座申出書(様式第8号)

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

様式第8号(第6条関係)

修学資金振込口座申出書

美濃加茂市会計管理者 殿

※太線枠内のみ記入

修学生 (依頼者)	申請日	年 月 日	申請区分	新規・変更
	住所	〒		
	フリガナ			
	氏名			
	電話番号		FAX	
	生年月日	平成・令和	年	月

美濃加茂市看護師修学資金の貸与は、下記の指定口座への振込みによる方法でお願いします。

振込口座	金融機関名		支店名	
	銀行・信金 農協・その他		本店・支店 出張所・支	
	預金種目	普通・当座・その他 () (いずれかに○印)	口座番号	
	ゆうちょ銀行の場合は、右記に通帳番号を記入してください。	通帳記号	通帳番号	
	口座名義人	カナ	姓と名の間を1マス空けて左詰めでご記入ください。カタカナで濁点(゜)、半濁点(゜)も1文字としてご記入ください。	
		漢字		
	振込済通知書の送付	要・不要		

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

借 用 証 書

年 月 日

美濃加茂市長 様

本人	住 所
	氏 名 印
連帯保証人	住 所
	氏 名 印
	本人との関係
連帯保証人	住 所
	氏 名 印
	本人との関係

美濃加茂市看護師修学資金貸与条例及び同条例施行規則により下記のとおり美濃加茂市看護師修学資金を借用しました。

なお、美濃加茂市看護師修学資金貸与条例により、貸与金を返還期限までに確実に返還します。

連帯保証人は、それぞれ返還の債務を本人と連帯して負担します。

記

貸 与 額	金 円
貸 与 期 間	年 月から 年 月まで

備考 保証人及びその印鑑は、保証書の連帯保証人及びその印鑑と同一のものとする事。

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

就業延期申請書

年 月 日

美濃加茂市長様

住 所

氏 名

印

美濃加茂市看護師修学資金貸与条例施行規則第8条の規定により、下記のとおり就業の延期を承認してください。

記

養成施設卒業年月日	年 月 日
延期する期間	年 月 日から 年 月 日まで
延期する理由	
就業予定年月日	年 月 日

(添付書類)

当該期間内に就業することができない旨を証するに足りる書面

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金返還計画書

年 月 日

美濃加茂市長 様

被貸与者 住 所

氏 名 印

美濃加茂市看護師修学資金を借用しましたので下記のとおり返還します。

記

借 用 金 額	円
貸 与 期 間	年 月から 年 月まで
返 還 理 由	
返 還 方 法	1 月払い 2 全額一括払い 3 半年払い(年2回) 支払い月 月、 月

私は、被貸与者に上記のとおり履行させるとともに、万一、被貸与者が履行しない場合はその債務を負担することを連帯して保証します。

連 帯 住 所
保証人

氏 名 印

連 帯 住 所
保証人

氏 名 印

※ 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金返還猶予申請書

年 月 日

美濃加茂市長様

住 所

氏 名

印

美濃加茂市看護師修学資金貸与条例第12条の規定により、下記のとおり美濃加茂市看護師修学資金の返還の猶予をしてください。

記

貸 与 額	金 円
返 還 未 済 の 修 学 資 金	金 円
猶予を受けようとする期間	年 月から 年 月まで
猶予を受けようとする事由	

(添付書類)

猶予を受けようとする事由を証明する書類 (在学証明書、診断書、育児休業承認書など)

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金返還猶予決定通知書

第 年 月 日 号

様

美濃加茂市長 藤井 浩人

年 月 日付けで申請のあった美濃加茂市看護師修学資金の返還債務の履行の猶予については、下記のとおり猶予することを決定しましたので通知します。

記

貸付決定番号	第 号
返還猶予金額	円
返還猶予期間	年 月 日から 年 月 日まで
返還期限	年 月 日

備考

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金返還猶予不承認決定通知書

第 年 月 日
第 号

様

美濃加茂市長 藤井 浩人

年 月 日付けで申請のあった美濃加茂市看護師修学資金の返還債務の履行の猶予については、下記の理由により不承認と決定しましたので通知します。

記

理 由

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金返還免除申請書

年 月 日

美濃加茂市長 様

住 所

氏 名

印

美濃加茂市看護師修学資金貸与条例第13条第1項(第3号を除く。)又は第14条の規定により、下記のとおり修学資金の返還の債務を免除してください。

記

貸 与 額	金 円		
貸 与 期 間	年 月 日から 年 月 日まで (月)		
養成施設卒業年月日	年 月 日		
免許取得年月日	年 月 日		
看 護 師 と して 従 事 した 期 間	加茂地域内医療機関の名称	期 間	
		年 月 日	から
		年 月 日	まで
		年 月 日	から
		年 月 日	まで
免除を受けようとする理由			
上記のとおり看護師として従事していたことを証明します。			
年 月 日			
医療機関の名称及び所在地			
医療機関の長			印

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金返還免除決定通知書

第 年 月 日 号

様

美濃加茂市長

年 月 日付けで申請のあった美濃加茂市看護師修学資金の返還債務の免除については、下記のとおり免除することを決定しましたので通知します。

記

貸付決定番号	第 号
貸付金額	円
貸付期間	年 月 日から 年 月 日まで
免除金額	円
備考	

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金返還免除不承認決定通知書

第 年 月 日 号

様

美濃加茂市長 藤井 浩人

年 月 日付けで申請のあった美濃加茂市看護師修学資金の返還債務の免除については、下記の理由により不承認と決定しましたので通知します。

記

理 由

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

現 況 届

年 月 日

美濃加茂市長様

住 所

氏 名

印

下記のとおり 年10月1日現在の現況を報告します。

記

被貸与者住所	
被貸与者氏名	
勤 務 先	所在地
	名 称
<p>上記のとおり看護師として従事していることを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>医療機関の名称及び所在地</p> <p>医療機関の長</p> <p style="text-align: right;">印</p>	

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金身分異動届 (修学生)

年 月 日

美濃加茂市長様

住 所

氏 名

印

身分に異動があったので、次のとおり届け出ます。
また、連帯保証人は、次の異動について承諾しております。

項 目		記 入 欄			
修	フリガナ				
	1 氏 名	新		旧	
修	2 住 所	新	(千 ー)	旧	(千 ー)
	1 から 2 までの異動年月日		年 月 日		
学	3 在学状況	(1)休学	年 月 日から 年 月 日までの予定		
		(2)停学	年 月 日から 年 月 日までの予定		
		(3)復学	年 月 日		
		(4)退学	年 月 日		
		(5)その他	()		
生	養成施設 証明欄	在学状況について、上記3のとおり相違ないことを証明します。			
		年 月 日 所在地 養成施設 名 称 長の氏名 (印)			

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金連帯保証人異動届 (修学生)

年 月 日

美濃加茂市長 様

修学生	住 所	_____	
	氏 名	_____	印 _____
連 帯 保証人	住 所	_____	
	氏 名	_____	印 _____

※保証人の押印する印鑑は、実印とする。

連帯保証人に異動があったので、次のとおり届け出ます。

連 帯 保 証 人	項 目	新	旧	
	1	フリガナ 氏 名		
	2	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	昭和・平成 年 月 日 (歳)
	3	住 所	(〒 -)	(〒 -)
	4	電話番号	- -	- -
	5	本人との 関 係		
	6	印 鑑	変更をした場合は印鑑登録証明書を添付すること。	

※ 連帯保証人を変更する場合は、全ての項目を記載し次の書類を添付すること。
(添付書類)

- 1 連帯保証人の住民票の写し
- 2 連帯保証人の所得証明書
- 3 連帯保証人の印鑑登録証明書

貸与決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

看護師修学資金貸与辞退届

年 月 日

美濃加茂市長様

本人	住所	_____	
	氏名	_____	印 _____
連帯保証人	住所	_____	
	氏名	_____	印 _____
連帯保証人	住所	_____	
	氏名	_____	印 _____

※連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

下記のとおり、修学資金の貸与を辞退したいので届け出ます。

記

事実の生じた期日 (又は期間)	年 月 日 (から 年 月 日)
事由	
貸与を受けた期間	年 月から 年 月まで (か月)

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金被貸与者身分異動届

年 月 日

美濃加茂市長様

住 所

氏 名

印

身分に異動があったので、次のとおり届け出ます。
また、連帯保証人は、次の異動について承諾しております。

項 目		記 入 欄		
1	フリガナ	新		旧
	氏 名			
2	住 所	新	(〒 -)	旧
			(〒 -)	
1 から 2 までの異動年月日		年 月 日		
3	在職状況	(1)産前産後休暇	年 月 日から	年 月 日までの予定
		(2)育児休業	年 月 日から	年 月 日までの予定
		(3)病気休暇	年 月 日から	年 月 日まで
		(4)休 職	年 月 日	
		(5)復 職	年 月 日	
		(6)その他		
医療機関等証明欄		在職状況について、上記3のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 医療機関 所在地 名称 長の氏名 印		

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師修学資金連帯保証人異動届 (被貸与者)

年 月 日

美濃加茂市長 様

被貸与者 住 所

 氏 名 印

連 帯 保 証 人 住 所

 氏 名 印

※連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

連帯保証人に異動があったので、次のとおり届け出ます。

連 帯 保 証 人	項 目	新	旧	
	1	フリガナ 氏 名		
	2	生年月日 (歳)	昭和・平成 年 月 日 (歳)	昭和・平成 年 月 日 (歳)
	3	住 所	(〒 -)	(〒 -)
	4	電話番号	- -	- -
	5	本人との 関 係		
	6	印 鑑	変更をした場合は印鑑登録証明書を添付すること。	

※ 連帯保証人を変更する場合は、全ての項目を記載し次の書類を添付すること。
 (添付書類)

- 1 連帯保証人の住民票の写し
- 2 連帯保証人の所得証明書
- 3 連帯保証人の印鑑登録証明書

貸与決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

養成施設卒業(修了)届

年 月 日

美濃加茂市長様

住 所

氏 名

印

次のとおり、卒業(修了)しましたので届け出ます。

記

養成施設の名称	
卒業(修了)年月日	年 月 日
貸与を受けた期間	年 月から 年 月まで (か月)

(添付書類)

卒業(修了)証書の写し

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

看護師免許取得届

年 月 日

美濃加茂市長様

住 所

氏 名

印

次のとおり、免許を取得しましたので、下記のとおり届け出ます。

記

免許の種類	看護師免許
免許の登録番号	第 号
免許の登録年月日	年 月 日
卒業(修了)した養成施設名	
卒業(修了)した年月日	年 月 日

(添付書類)

看護師免許証の写し

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

業 務 従 事 開 始 届

年 月 日

美濃加茂市長様

住 所

氏 名

印

美濃加茂加茂地域内の医療機関において看護師の業務に従事したので、下記のとおり届け出ます。

記

加茂地域内医療機関の 名 称	
加茂地域内医療機関の 所 在 地	美濃加茂市
業務従事開始年月日	年 月 日
免許取得年月日	年 月 日
免 許 番 号	第 号
<p>上記のとおり看護師として従事していることを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>医療機関の名称及び所在地</p> <p>医療機関の長</p> <p style="text-align: right;">印</p>	

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

業務従事加茂地域内医療機関変更届

年 月 日

美濃加茂市長様

住 所

氏 名

印

看護師の業務に従事する医療機関を変更したので、下記のとおり届け出ます。

記

変更前	加茂地域内医療機関の名称	
	加茂地域内医療機関の所在地	美濃加茂市
	従事期間	年 月 日から 年 月 日まで
変更後	加茂地域内医療機関の名称	
	加茂地域内医療機関の所在地	美濃加茂市
	従事開始年月日	年 月 日から
理由		
<p>上記のとおり看護師として従事していることを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>※ 変更後</p> <p>医療機関の名称及び所在地</p> <p>医療機関の長</p> <p style="text-align: right;">印</p>		

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号

業務従事廃止届

年 月 日

美濃加茂市長様

住 所

氏 名

印

美濃加茂加茂地域内の医療機関において看護師の業務に従事しなくなったので、下記のとおり届け出ます。

記

加茂地域内医療機関の 名 称	
加茂地域内医療機関の 所 在 地	美濃加茂市
業務従事廃止年月日	年 月 日
理 由	

貸与決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号

死 亡 ・ 失 踪 届

年 月 日

美濃加茂市長様

修学生・ 被貸与者 の相続人	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	印
電 話 番 号		
連帯保証 人	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	印
連帯保証 人	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	印

美濃加茂市看護師修学資金貸与条例施行規則第16条第12項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

修学生・被貸与者の氏名	
死亡又は失踪の別	死亡・失踪 (該当する方を○で囲むこと)
死亡又は失踪の生じた年月日	年 月 日
在籍養成施設名又は勤務先	
修学資金受領済額	年 月分から 年 月分まで 円

(添付書類)

- 1 死亡の場合は戸籍抄本又は死亡診断書
- 2 失踪の場合は失踪宣告を受けたことを証する書類

貸与決定年月日	年 月 日
決定番号	第 号