

様式第 8 号（第12条関係） ※住所変更などが生じた場合、証明書を添付し提出のこと。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

記載例

東濃西部看護師等確保修学資金届出書

東濃西部広域行政事務組合管理者

多治見市長 高木 貴行 様

(修学生又は借受人) 決定番号 第 〇 号

住 所 岐阜県〇市〇町 1 番地

ナースハウス 101号室

氏 名 広域 太郎

印

東濃西部看護師等確保修学資金貸付規則第 12 条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

届出事項	①看護学校の卒業 ②病院での勤務開始 ③住所地の変更 ④看護師免許の取得
届出事項の発生年月日	①令和〇〇年〇〇月〇〇日 ②令和〇〇年〇〇月〇〇日 ③令和〇〇年〇〇月〇〇日 ④令和〇〇年〇〇月〇〇日
届出内容	①看護学校の卒業(卒業証明書の添付) ②病院での勤務開始(従事開始証明書の添付) 病院名:〇市立〇病院 所在地:〒123-4567 岐阜県〇市〇町 1 番地 期間: 〇〇年 4 月 1 日から 〇〇年 3 月 31 日 ③住所地の変更 旧住所:△県△市△町 789 番地 △アパート 1 号室 新住所:岐阜県〇市〇町 1 番地 ドクターハウス 102 号室 ④看護師免許の取得 ※免許取りたての場合は、お手元がないと思いますので、登録 済み証明書の写しを送ってください。免許証が発行された後に免許 書の写しを提出してください。

添付書類

届出に係る事実を証する書類 住民票 印鑑証明 各証拠書類 貸付金額算出表 など