

見 本

別記様式第6号（第8条関係）

平成〇年〇月〇日

東濃西部看護師修学資金受領書

東濃西部広域行政事務組合管理者

多治見市長 古川 雅典 様

（修学生） 決定番号 第 〇 号

住 所 〇県〇市〇町〇-〇

氏 名 〇山 〇子 印

下記のとおり、平成〇年〇月から平成〇年〇月分の東濃西部看護師修学資金を受領しました。

記

金 180,000円