

見本

様式第8号（第10条関係）

平成〇年〇月〇日

東濃西部看護師修学資金届出書

東濃西部広域行政事務組合管理者

多治見市長 古川 雅典 様

貸付決定通知書で決定されて番号

(修学生又は借受人) 決定番号 第 〇 号

住 所 〇県〇市〇町〇-〇

氏 名 〇山 〇子

印

東濃西部看護師修学資金貸付規則第10条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

届出事項	①圏域内病院等での勤務開始 ②看護師免許の取得 ③住所地の変更 など
届出事項の発生日	①平成〇年〇月〇日 ②平成□年□月□日 ③平成△年△月△日
届出内容	①〇〇病院で勤務開始 ②看護師免許の取得 ③旧住所：〒□□□-□□□□ □□県□□市□□町□□ 新住所：〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇

添付書類

届出に係る事実を証する書類

①従事開始証明書

②看護師免許証

③住民票等