

記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東濃西部看護師資格取得支援修学資金届出書

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

氏 名 広域 太郎



東濃西部看護師資格取得支援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、お手元には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 など

※(2)、(3)連帯保証人の職業に変更があったとき又は(6)に該当する場合は添付不要。

- (1) 氏名又は住所を変更したとき。
- (2) 連帯保証人が欠けたとき。
- (3) 連帯保証人の氏名、住所又は職業に変更があったとき。
- (4) 大学等を退学し、休学し、又は復学したとき。
- (5) 大学等において退学、停学又は原級留置の処分を受けたとき。
- (6) 修学資金の貸付けを受けることを辞退するとき。