

様式第15号（第9条関係）

年 月 日

神栖市長 様

修学生 住所

氏名

印

医師・看護師免許取得届出書

下記のとおり医師・看護師の免許を取得したので、神栖市医師及び看護師修学資金貸与条例施行規則第9条第1項の規定により届け出ます。

記

貸 与 番 号	年度 第 号
修 学 生 氏 名	
医師・看護師籍登録番号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日

備考 医師・看護師免許証の写しを添付すること。