様式第１６号（第９条関係）

年　　月　　日

　神栖市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　修学生　住所

氏名　　　　　　　　　　印

勤務開始届出書

　下記のとおり医師として市内医療機関に，又は看護師として市内病院に勤務したので，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 |  |
| 勤務職種 | 医師　　・　　看護師 |
| 勤務機関 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 〒電話　 |
| 勤務開始年月日 | 年　　　月　　　日　　　　　　 |
| 　上記のとおり相違ないことを証明します。　　　年　　月　　日医療機関所在地　　　　　　　　　　　医療機関名　　　　　　　　　　　　　医療機関の長　　　　　　　　　　　印　 |

備考　臨床研修を修了している場合は，臨床研修修了証（医師法第１６条の２第１項に規定する臨床研修に関する省令（平成１４年厚生労働省令第１５８号）第１７条第２項に規定する臨床研修修了証をいう。）の写しを添付すること。