

様式第 16 号(第 16 条関係)

就 業 届

鳥取県知事 平井 伸治 様

_____年____月____日から看護職員として就業したので、鳥取県看護職員修学資金等貸付規則第 16 条第 1 項の規定により、下記のとおり届け出ます。

年 月 日

届出者 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

貸付決定番号	第 号
就業施設名 住 所	
職 種	
免許の種別 (該当に○をしてください)	保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 ・ 准看護師
免許の登録年月日	年 月 日
免許の登録番号	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

就業施設名
住 所
雇用主氏名
電 話 番 号

㊞

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)