

看護学生奨学金現況届

年 月 日

(宛先)千葉県山武市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

下記のとおり、 年4月1日現在の状況を報告いたします。

記

決 定 番 号	第 号		
現 状 区 分	在学中 ・ 業務従事中 ・ その他()		
在 学 中	養成施設等	名 称	
		住 所	
	学 年	年生	
	在 学 状 況	修学中 ・ 休学中 ・ 停学中 その他 ()	
業 務 従 事 中	従事施設等	名 称	
		住 所	
	従 事 期 間	年 箇月	
	業 務 内 容		
そ の 他			

<p>※証明欄</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 業務従事先 名 称 施設の長 印</p>

注 看護師等養成施設に在学中の場合は、在学証明書を添付してください。
業務従事中の場合は、在勤を証明する書類を添付するか、証明欄にその旨の証明を受けてください。