決定番号　　第　　号

|  |
| --- |
| さんむ医療センター勤務期間満了(終了)申出書年　　月　　日　　　(宛先)千葉県山武市長申出者　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　山武市看護学生奨学金貸付に関する条例施行規則第10条第２項の規定により、下記のとおり申し出ます。記 |
| 　 | 勤務開始年月日 | 年　　月　　日 | 　 |
| 勤務満了(終了)予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 条例第９条第１項に該当しない場合には、勤務を終了する理由を記入 |  |
| 　 |