　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |
|  | | | |