|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

|  |
| --- |
| ※証明欄年　　月　　日住　所　　　　　　　　　　　　業務従事先　　名　称　　　　　　　　　　　　施設の長　　　　　　　　　　　印 |

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。 |