|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |