

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	