

記入例

「看護師等養成修学資金貸付制度の手引き」も確認して記入をしてください。

第6号様式(その1)

船橋市看護師等養成修学資金借受者身分異動届 (在学者)

〇〇年 〇月 〇日

提出年月日を記入すること

申請時と同じ印鑑を押印すること
ただし住所氏名変更は新しい内容にて
記入し、印鑑変更は新しい印鑑を押印
すること

住 所 △△市□□町9-9-9

氏 名 船橋 花子

電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇



該当する項目の番号に○をする

たので、次のとおり届け出ます。
は、次の異動について承諾し

※1から6までは学校の証明は不要です

項 目		記 入 欄	
フリガナ 1氏名	新	変更のあった項目は新と旧の両方に記入すること	
2住所	新	(〒273 〇〇1) 船橋市湊 1-0-25 △△市□□町9-9-9	旧 船橋市湊町2-10-25
3電話番号	新	()	旧 ()
4印 鑑	紛失による 変更		登録済証明書のコピーを添付すること
5免許取得	取得した資格及 び登録番号	保健師 助産師 看護師 登録番号 (登録済証明書に記載されている登録番号を記入)	准看護師
6 修学資金を必要としなくなった	1から6までの異動年月日		〇〇年〇〇月〇〇日 氏名、住所、印等の変更日、又は 免許取得の日を記入すること
7 在学状況	(1)休学	〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日までの予定	
	(2)停学	〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日までの予定	
	(3)留年	〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日までの予定	
	(4)復学	〇〇年〇〇月〇〇日	
	(5)退学	年 月 日	
	(6)その他	()	
在学状況について、上記7のとおり相違ないことを証明します。 〇〇年〇〇月〇〇日			
看護学校	所在地 船橋市〇〇町〇丁目〇番〇号 名称 〇〇〇看護専門学校 長の氏名 学校長 氏 名		校 看 〇 長 護 〇 之 専 〇 印 門 〇 学 〇

※氏名、住所を変更した場合は借受者本人の住民票を添付してください。(本籍・続柄の記載のあるもの)

※フリクションボールペン(消せるペン)は使用しないでください。

可否決定通知書(第3号様式)に記載されている年月日と決定番号を記入すること
または通知文の宛名の下に記載がある場合は参照して記入すること
(不明な場合空欄可)

貸付決定年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
決定番号	第〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇号