

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2)

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

借受者身分異動届 (就業者)

〇〇年 〇月 〇日

該当する項目の
番号に○をする

借受者住所 船橋市湊町〇丁目〇番〇号

氏名 船橋 花子

電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

印

身分に〇があったので、次のとおり届け出
また、連帯保証人は、次の異動について承諾

※項目1から5までは、指定施設の証明は不要です。

項目	記入欄			
フリガナ	新	フナバシ	旧	キュウセイ
1氏名	新	船橋	旧	旧姓
2住所	新	(〒273-〇〇〇〇) 船橋市湊町〇丁目〇番〇号	旧	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) △△市□□町9-9-9
3電話番号	新	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	旧	△△△-△△△△-△△△△
4印鑑	紛失による		変更による	
5免許取得	取得した資格 及び登録番号	保健師 登録番号	助産師 登録番号	看護師 登録番号 (看護師免許証に記載されている登録番号を記入)
6勤務した 指定施設	名称	〇〇〇〇病院	所在地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 船橋市〇〇町△-△-△
	勤務資格	保健師	助産師	看護師
7退職した 指定施設	名称	〇〇〇〇病院	所在地	氏名、住所、印鑑等の変更の 日、免許取得の日、入退職の 日を記入すること
1から7までの異動年月日		〇〇年〇〇月〇〇日		
8在職状況	(1)産前産後休暇	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)育児休業	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)病気休暇	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)休職	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		
	(5)復職	〇〇年〇〇月〇〇日		
	(6)その他	()		
指定施設 証明欄	在職状況等について、上記6から8まで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			
「上記6から8」に該 当する場合は指定施設 に証明をもらうこと		所在地	船橋市〇〇町△丁目△番△号	長印 指定施設
		指定施設名称	〇〇〇〇病院	長印
		長の氏名	指定施設長の氏名	印

※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

