看護師等修学資金に関する届出書

　　年　　月　　日

（宛先）川崎市長

届出人　住　所

氏　名

電　話

　次のとおり事項が生じましたので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 借受人氏名 |  | 届出人との続柄 |  |
| 借受人住所 |  |
| 養成施設名 |  | 貸与決定番号 | 第　　　　　号 |
| 届 出 事 項 | □　休学した　　　　　　　　□　貸与を辞退したい□　復学した　　　　　　　　□　心身に故障を生じた□　退学した　　　　　　　　□　住所・氏名・職業・その他□　停学になった　　　　　　□　借受人が死亡した□　卒業した　　　　　　　　□　 |
| 届出理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 発生年月日　　・　　・　　 | 調査決定欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 受理　　・　　・　　第　　　　　　号 |