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 | | |