

## 看護師等修学資金に関する届出書

.....年.....月.....日

(あて先) 川崎市長

届出人 住 所 .....

氏 名 .....

電 話 .....

次のとおり事項が生じたので届け出ます。

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	<input type="checkbox"/> 休学した <input type="checkbox"/> 復学した <input type="checkbox"/> 退学した <input type="checkbox"/> 停学になった <input type="checkbox"/> 卒業した	<input type="checkbox"/> 貸与を辞退したい <input type="checkbox"/> 心身に故障を生じた <input type="checkbox"/> 住所・氏名・職業・その他 <input type="checkbox"/> 借受人が死亡した <input type="checkbox"/>	
届出理由..... ..... ..... .....			
発生年月日 .    .	調査決定欄..... ..... .....		
受理 .    .			
第 号			