様式第６号（第７条関係）

（その１）

看護職員修学資金現況届

（看護師等修学資金、准看護師修学資金用）

年　　月　　日

（宛先）

　滋賀県知事

修学生番号

住所　〒

氏名

電話番号

　次のとおり現況について届け出ます。

　（該当する項目の番号を○で囲んでください。）

１　滋賀県内の特定施設において看護職員の業務に従事している。

　　（就業先の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　滋賀県内の特定施設において育児休業を取得中である。

　　（就業先の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　免許未取得であり、かつ、卒業から１年６月を経過していない。

４　その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

注１　上記１または２に該当する場合は、就業証明書を添付してください。

　　　２　上記４に該当する場合は、括弧内に現在の状況を具体的に記入してください。

　　　３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。