

(その2)

看護職員修学資金現況届
(大学院修学資金用)

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 滋賀県内の就業先において育児休業を取得中である。
(就業先の名称：)
- 3 現在未就業であり、かつ、修士課程修了から1年を経過していない。
- 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。