

看護職員修学資金返還事由発生届

令和 年 月 日

(宛先)

滋賀県知事

修学生番号.....

住所〒.....

氏名.....

電話番号.....

下記のとおり、返還猶予事由に該当しないため、滋賀県看護職員修学資金を返還することとなりましたので、届け出ます。

(該当する項目を○で囲んでください。)

①県外の医療機関等に就業することとなった。

就業先名(_____) 【所在地・都道府県】 _____)

②県内の免除対象施設(特定施設)以外の施設等に就業することとなった。

就業先名(_____) 【所在地・都道府県】 _____)

③その他

その他の内容(_____)