第９号様式（第１０条関係）

従　事　状　況　報　告　書

年　　月　　日

岐阜県知事　様

借受人（本人）住所

氏名

連絡先（電話番号）

貸付決定番号　　　　第　　　号

保健師籍　　厚生労働省　第　　　　　号

助産師籍　　厚生労働省　第　　　　　号

看護師籍　　厚生労働省　第　　　　　号

准看護師籍（都道府県名）第　　　　　号

岐阜県看護学生修学資金貸付規則第１０条第３項の規定により、岐阜県内において 保健師 ・ 助産師　・ 看護師 ・ 准看護師 の業務に従事していることを報告します。

なお、従事先は、下記のとおりです。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従事先 | 名称 |  |
| 所在地 |  |

※　毎年４月１日現在の状況について記載すること。

※　「保健師・助産師・看護師・准看護師」の部分は、該当するものに〇を付けること。

※　従事証明書（第１０号様式）又はこれに相当する書面を添付すること。