

第22号様式（第18条関係）

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名
電話番号

看護師等業務従事届

下記のとおり看護師等の業務に従事することになりましたので、高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第18条第1項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 看護師等の業務に従事する県内指定医療機関若しくは県内訪問看護ステーション又は高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第16条に規定する医療機関（以下「県内指定医療機関等」といいます。）の名称及び所在地
- 2 従事する県内指定医療機関等内の部署
- 3 看護師等の業務に従事する期間
年 月 日から 年 月 日まで

注 この届けには、看護師等の業務に従事する県内指定医療機関等の長の証明書を添えてください。

記入例

第22号様式（第18条関係）

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名
電話番号

看護師等業務従事届

下記のとおり看護師等の業務に従事することになりましたので、高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第18条第1項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

1 看護師等の業務に従事する県内指定医療機関若しくは県内訪問看護ステーション又は高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第16条に規定する医療機関（以下「県内指定医療機関等」といいます。）の名称及び所在地

- ・就業先の名称（〇〇病院や訪問看護ステーション□□など）
- ・所在地（就業先の住所を記入してください。）

2 従事する県内指定医療機関等内の部署

- ・配属される病棟や看護部など

3 看護師等の業務に従事する期間

____年 ____月 ____日から ____年 ____月 ____日まで
就業日 貸付期間×1.5の期間後

注 この届けには、看護師等の業務に従事する県内指定医療機関等の長の証明書を添えてください。