様式第２１号（第１６条第１項第４号関係）

看護師等養成施設卒業届

年　　月　　日

　　銚子市長　　　　　　　　　　様

修学資金貸付決定番号　　年度　　　　第　　号

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　次のとおり看護師等養成施設を卒業したので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な |  | 看護師等養成施設の名称等 | 学科年　　月　　日入学年　　月　　日修了（卒業） |
| 氏　　　　　　　　名 |  |
| 生 年 月 日 及 び 年 齢 | 年　　月　　日（満　　歳） |
| 現　　　　住　　　　所及び連絡先 | 〒（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　） |
| 帰　 省　 先 　住 　所及び連絡先 | 〒（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　） |

　添付書類　卒業証明書