様式第23号（第18条関係）

年　　月　　日

東洋町長　様

借受者　住所

氏名

電話番号

看護師等業務退職等届

東洋町看護師等養成奨学金貸付条例施行規則第18条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出の事実 | １　奨学金の償還の猶予を受けている期間中に海部郡・安芸郡市内の指定医療機関等において看護師等の業務に従事しなくなった。２　奨学金の償還をしている期間中に看護師等の業務に従事している指定医療機関等を変更した。３　奨学金の償還をしている期間中に指定医療機関等において看護師等の業務に従事しなくなった。４　奨学金の償還をしている期間中に指定医療機関等において看護師等の業務に従事することを再開した。５　退職その他の理由により海部郡・安芸郡市内の指定医療機関等において看護師等の業務に従事しなくなった。 |
| 医療機関等の名称及び所在地 |  |
| 事実発生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 届出の理由 |  |

注　１　「届出の事実」欄は、該当するものの番号を○で囲んでください。

２　「医療機関等の名称及び所在地」欄は、看護師等の業務に従事していた海部郡・安芸郡市内の指定医療機関等若しくはこれら以外の医療機関等又は看護師等の業務に従事することを再開した医療機関等の名称及び所在地を記入してください。また、「届出の事実」欄の２に該当する場合は、看護師等の業務に従事する医療機関等の名称及び所在地も併せて記入してください。

３　「事実発生年月日」欄は、看護師等の業務に従事しなくなった年月日、看護師等の業務に従事している医療機関等を変更した年月日又は看護師等の業務に従事することを再開した年月日を記入してください。

４　「届出の理由」欄は、看護師等の業務に従事しなくなった理由（退職、県外への転出等の事実）、看護師等の業務に従事している医療機関等を変更した理由又は看護師等の業務に従事することを再開した理由を記入してください。