

第9号様式（第6条関係）

養成施設卒業（修了）届

年 月 日

（あて）

鴨川市長

借受人 住 所

（電話番号

氏 名 印

次のとおり卒業（修了）しましたので届け出ます。

養成施設の 名 称	
養成施設の 区 分	ア 看護師養成施設      イ 准看護師養成施設
卒業（修了） 年月日	年 月 日
貸付けを受けた 期間	年 月から 年 月まで

添付書類 卒業（修了）証書の写し

貸付決定年月日	年 月 日
決 定 番 号	第 号