様式第１０号(第８条関係)

就業延期申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

　美 濃 加 茂 市 長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 氏名 |  | ㊞ |

美濃加茂市看護師修学資金貸与条例施行規則第８条の規定により、下記のとおり就業の延期

を承認してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 養成施設卒業年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 延期する期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 延期する理由 |  |
| 就業予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

（添付書類）

当該期間内に就業することができない旨を証するに足りる書面

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与決定年月日 | 年　　月　　日 |
| 決定番号 | 第　　　　　　号 |