

就業延期申請書

年 月 日

美濃加茂市長宛

住 所

氏 名

印

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