

様式第 1 8 号(第 1 5 条関係)

現 況 届
年 月 日

美 濃 加 茂 市 長 様

| |
|-------|
| 住 所 |
| 氏 名 印 |

下記のとおり 年 1 0 月 1 日現在の現況を報告します。

記

| | |
|--|-----|
| 被 貸 与 者 氏 名 | |
| 被 貸 与 者 氏 名 | |
| 勤 務 先 | 所在地 |
| | 名 称 |
| 上記のとおり看護師として従事していることを証明します。 年 月 日 医療機関の名称及び所在地 医療機関の長 印 | |

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