第9号様式(第17条関係)

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

借受人　住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務 | 就業  休止  再従事  廃止 | 届 |

　　大分県看護師等修学資金貸与条例に基づいて修学資金の貸与を受けましたが、大分県看護師等修学資金貸与条例施行規則第17条第2号により、下記のとおり届けます。

記

　1　看護職員理学療法士等又は診療放射線技師の業務就業(再従事)年月日

年　　月　　日

　2　看護職員理学療法士等又は診療放射線技師の業務就業(再従事)場所

所在地

名称

　3　業務休止、廃止の理由又は傷病名

　4　業務休止の期間　　　　年　　月　　日から

日間

　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日まで

　5　関係書類

　　1及び2については、所属長が在職することを証明する書類

　　3については、その事実を証明する書類

　　　註　業務休止期間が届出の期間より延長する場合は、延長した期間についてこの様式に準じ休止届を再提出すること。