

記入方法

提出日を和暦で記入すること。

勤 務 届

年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

住 所

氏 名

貸与番号

県内の医療機関において医師として下記のとおり勤務しているので、埼玉県医師育成奨学金貸与条例施行規則第16条の規定により届け出ます。

記

- 1 病院（診療所）名及び診療科名
- 2 病院（診療所）の所在地
- 3 就職年月日 年 月 日

上記のとおり勤務していることを証明します。

年 月 日

勤務先の病院で証明を受けること。（押印は不要）

所在地

病院（診療所）名

病院（診療所）長