

様式第23号(第16条第1項第8号関係)

年 月 日

茨城県知事 殿

貸与決定番号

修 学 生 住 所

(電話)

氏 名

修 学 生 卒 業 (修 了) 届

下記のとおり卒業(修了)しましたので届け出ます。

記

卒 業 (修 了)	年 月 日
受 領 金 額	金 円
貸与を受けた期間	年 月から 年 月まで
養成施設又は 修士課程の区分	ア 保健師養成施設 イ 助産師養成施設 ウ 看護師養成施設 エ 准看護師養成施設 オ 修士課程

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

養成施設又は大学の長

印