

別紙

記入例

業務従事届

令和〇年〇月〇日

福島県知事

本人が自署してください。

所 〇〇市〇〇町〇〇-〇〇

西暦ではなく、和暦で記載してください。

氏 名 〇〇 〇〇

生年月日 平成〇年〇月〇日生

| | | |
|------------------------------|----------------------------------|--|
| 業務の種類 | 理学療法士・作業療法士・診療放射線技師・歯科衛生士・臨床検査技師 | |
| 免許交付県名 | 福島県 | いずれかに〇をしてください。 |
| 籍登録番号 | 第〇〇〇〇号 登録年月日 令和〇年〇月〇〇日 | |
| 就業先 | 所在地 | 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 |
| | 名称 | 〇〇〇病院 通常、この日が返還猶予申請書の起算日になります。 |
| | 就業開始日 | 令和〇年4月〇日 ~ 現在に至る |
| 上記のとおり相違ありません。 | | 必ず従事先に記載してもらってください。署名又は記名押印のない場合(所属のゴム印のみ等)、再度提出していただきます。 |
| 令和〇年〇月〇日 | | 所在地 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 |
| 右上の提出日と同日もしくはそれ以前の日付としてください。 | | 就業施設の長 名称 医療法人 〇〇会 理事長 (病院長等) 氏名 〇〇 〇〇 <u>(署名又は記名押印)</u> |

(注意) 就業先を退職したときは、必ず勤務証明書を添付して届出書を提出すること。氏名変更のときは戸籍抄本等を添付して届出書を提出すること。