

別記第6号様式（第6条関係）

届 出 書 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</div> 幌延町長 様 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">借受者又は連帯保証人 住 所 氏 名</div> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">印</div>				
1. 下記のとおり事案が発生しましたので、届出をします。				
氏名又は住所の変更新年月日		年 月 日		
ふりがな 氏 名	変更新前		変更新後	
住 所	変更新前		変更新後	
休学又は 停学した 年月日	休 停 学	年 月 日	復 学	年 月 日
退学した 年月日	年 月 日			
死亡した 年月日	年 月 日			
業務継続困難 又は返還困難 発生年月日	年 月 日	困難 理由		
臨床研修 開始年月日	年 月 日	研修 期間		

2. 下記の理由により町の医療職員として就かないので届出をします。

町内に居住する場合は連絡先	