

<p style="text-align: center;">歯科衛生士就職準備金 退職届出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>千葉県歯科医師会長 様</p>		
<p>あなた（借受人本人）の署名・捺印</p> <p style="text-align: right;">届出者 氏 名 ㊟</p> <p style="text-align: right;">住 所</p>		
貸付決定番号	年度 第 号	
<p>あなた（借受人本人）記入欄</p> <p>免 許</p>	種 別	歯科衛生士
	取 得 年 月 日	年 月 日
	番 号	第 号
就業した診療所名 及びその住所		
退 職 年 月 日	年 月 日	
就 業 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
<p>※</p> <p>上記のとおり就業していたことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">診療所長記入欄</p> <p style="text-align: center;">診療所長 ㊟</p>		

- 注 1 ※印の欄は、診療所長において記入すること。
 2 用紙の大きさは、日本工業規格A4 とすること。