



# 記入例

様式第9号（第15条関係）

歯科衛生士就職準備金退職届出書		
令和 年 月 日		
千葉県歯科医師会長 様		
届出者 氏名 ちば はなこ 千葉花子 		
住所 〒261- 千葉市美浜区 32-		
貸付決定番号	令和2 年度 第 1 号	
免許	種別	歯科衛生士
	取得年月日	令和3 年 3 月 31 日
	番号	第 216 号
就業した診療所名 及びその住所	歯科医院 〒289- 旭市 103	
退職年月日	令和4 年 3 月 31 日	
就業期間	R3年 4月 1日から R4年 3月31日まで	
※ 上記のとおり就業していたことを証明します。 令和4 年 4 月 1 日 診療所長 小林 一郎 		

- 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。

 : 診療所長が記載する欄になります。  
(日付は記載日で構いません)