

記入例

様式第 14 号 (第 15 条関係)

歯科衛生士就職準備金勤務先変更届出書		
千葉県歯科医師会長 様		令和 年 月 日
届出者	氏名	ちば はなこ 千葉 花子
住所	〒261- 32- 千葉県美浜区	
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
就業する診療所名 及びその住所	デンタルクリニック 〒283- 1300- 東金市	
就業開始日	令和4 年 4 月 1 日	
※ 上記のとおり就業することを証明します。 令和4 年 3 月 31 日 診療所長 加藤 明		

- 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)