様式第16号(第14条関係)

卒業届

年　　月　　日

　　出雲市病院事業管理者　様

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 貸与決定番号　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　 |

　　次のとおり養成施設を卒業したので、届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 卒業した学校等 | 名称 | 　 |
| 学部及び学科 | 　 |
| 卒業年月日 | 年　　月　　日　　　 |

　(注)　卒業証明書を添付してください。