

第 1 1 号様式 (第 1 4 条第 1 項第 3 号)

看護師等免許 (資格) 取得届

年 月 日

(宛先) 八千代市長

住所

借受人 氏名

電話 (携帯電話)
(固定電話)

次のとおり免許 (資格) を取得したので、届け出ます。

貸付番号	第 号
免許 (資格) の種類	
取得年月日	年 月 日
免許 (資格) の登録番号	
従事施設等	名称
	所在地 電話

備考

- 1 免許証又は認定証の写しを添付すること。
- 2 市内において看護師等の業務に従事する場合は、従事施設等欄を記入すること。