第１１号様式（第１４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。