

別記様式第20号（規格A4）（第14条関係）

修学生就業届

平成〇年〇月〇日

群馬県知事 へ

決定番号	第1回目	第2回目	第3回目
	第〇〇〇〇〇号	第 号	第 号

（修学生）住所 〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 群馬 花江

群
印
馬

次のとおり就業したので届け出ます。

就業先	施設の種別	介護老人福祉施設
	施設の名称	特別養護老人ホーム 〇〇
	所在地	〇〇市〇〇町△△番地
	職種	介護職
	業務内容	介護等の業務
就業年月日	平成〇年〇月〇日	
備考	平成〇年〇月〇日～平成〇年〇月〇日 修学資金返還債務の猶予決定済 平成〇年〇月〇日 特別養護老人ホーム〇〇を退職	