|  |
| --- |
|  様　式　② 氏　名 住　所 変　　更　　届 保証人 業務先 　　　 年　　　　月　　　　日 　　奈良県知事　　　　　　　　　　　　　殿 貸与決定番号 住　　　　所　〒 氏　　　　名 　　 　 Ｔ　 Ｅ Ｌ　　奈良県看護師等修学資金貸与条例施行規則第１５条の規定により下記　　のとおり届けます。 |
| 免　許 | 取得年月日 |  | 種　別 |  | 登録番号 |  |
| 看護師学校等の名称 |  |
| 入 　学 　年　 度 |  |
| 卒 業 年 月 日 |  |
| 変更事項 | 変 更 年 月 日 |  |
| 変 更 前 |  |
| 変 更 後 |  |
|  （注）　添　付　書　類 氏　名　変　更　－　戸籍謄（抄）本 住　所　変　更 － 住民票 保 証 人 変 更 － 保証書及び保証人の印鑑登録証明書 業 務 先 変 更 － 在職証明書 |