別記様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

今治市看護師市内定着支援奨励金に係る勤務先変更届出書

（宛先）今治市長

住　所

氏　名

看護師籍登録番号

電話番号

　下記のとおり、勤務先の変更がありましたので、今治市看護師市内定着支援奨励金交付要綱第７条の規定により届け出します。

記

変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 勤務先勤務終了日　　　年　　月　　日 | 勤務先勤務開始日　　　年　　月　　日 |

添付書類

1. 今治市内医療機関に勤務していたことを証する書類
2. 今治市内医療機関に勤務していることを証する書類