

現 況 報 告 書

令和5年4月5日

記入日を記載

千葉県知事 熊谷 俊人 様

次のとおり

元号
R 0 5

年4月1日現在の現況を報告します。

修 学 生 番 号	0 9 5 0 9 9 9 9	貸付区分	1 特別貸付け 2 地域特別貸付け ③ 一般貸付け
借 受 人 氏 名	千葉 太郎		
借 受 人 住 所	千葉市中央区市場町1-2-3-405		
電 話 番 号	080-1234-5678		
電子メールアドレス	abcde@chiba.com		
在籍養成施設等又は勤務先	所在地	千葉市中央区市場町〇-〇	
	名称	□□病院	
※1 その他			
就業している場合には、下欄に記入すること。			
※2 1月を超える期間保健師等の業務に従事しなかった期間の有無	有	期間	令和4年 5月15日から 令和4年 8月31日まで
	無	理由	療養休暇
前年4月1日以降1年間の就業状況	施設の名称		期間 (業務に従事しなかった期間を除く。)
	△△病院		令和4年 4月 1日から 令和4年 5月 14日まで
	△△病院		令和4年 9月 1日から 令和5年 3月 31日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
1年間の就業月数		9	箇月

連絡がしやすい電話番号及び電子メールアドレスを記載してください

上記（記載例では令和5年4月1日）時点で在籍している勤務先を記入してください

※2を「有」とし、この期間についての返還猶予申請をしていない場合は、「返還猶予申請書」と証拠書類を提出してください

【注意】

返還免除のための就業確認は、本書ではなく、勤務先の証明がある「在職期間証明書」により行います。