〔別紙様式〕

■島根県看護学生修学資金　現況届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 修学資金決定番号 | H ・ R　（　　　　　）　－　（　　　　　　　　　　　） |
| ふりがな氏名 |  |
| 現住所 | 〒（アパート・寮　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号） |
| 自宅電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 帰省先住所 | 〒 |
| 帰省先電話番号 |  |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話番号 |  |
| その他連絡事項休職や退職の予定がある場合は記入してください。 |  |

※住所はアパート名、部屋番号まで記載すること。