

記入例

養成機関在学届

令和 年 月 日

横浜市社会福祉協議会会長

借受人番号 25 KN 000

住 所 〒123-△△△△
神奈川県横浜市中区〇〇町△-△

氏 名 桜木 花子

電話番号 090-2222-△△△△

下記のとおり在学していることを届け出ます。

養成機関 及び課程名	桜〇〇看護学校 看護学科
所在地	〒000-△△△△ TEL 045-000-△△△△ 横浜市西区〇〇町△
修学期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで

(添付書類) 養成機関の発行する在学証明書