

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 00 KN 000

住所 〒123-△△△△
神奈川県横浜市中区○○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○○看護学校 看護学科
所在地	〒000-△△△△ TEL 045-000-△△△△ 横浜市西区○○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