

様式第 6 号（第 7 条関係）

授業料資金現況届

年 月 日

(宛先)  
滋賀県知事

修学生番号.....

住所 〒.....

氏名.....

電話番号.....

次のとおり現況について届け出ます。

（該当する項目の番号を○で囲んでください。）

- 1 滋賀県内において看護職員または歯科衛生士の業務に従事している。  
（就業先の名称： ）
- 2 滋賀県内の就業先において育児休業を取得中である。  
（就業先の名称： ）
- 3 免許未取得であり、かつ、卒業から 1 年 6 月を経過していない。
- 4 その他  
（ ）

- 注 1 上記 1 または 2 に該当する場合は、就業証明書を添付してください。
- 2 上記 4 に該当する場合は、括弧内に現在の状況を具体的に記入してください。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とします。