様式第17号(第14条関係)

鳥取県臨時特例医師確保対策奨学金奨学生業務廃止届

鳥取県知事　　様

医師としての業務を廃止しましたので、次のとおり届け出ます。

年　　月　　日

奨　学　生　郵便番号

住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号

決　定　番　号		第　　号
業務廃止前に勤務していた病　院　等	名　称	
	所在地	