様式第17号の2(第13条関係)

|  |
| --- |
| 就業(在学)状況報告書　 鳥取県知事　様　 就業(在学)状況について、下記のとおり報告します。　　　　　年　　月　　日貸付決定番号　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　住 所　　　　　　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　記 |
| 　 | 就業状況 | 在学状況 | 　 |
| 就業施設名 |  | 大学院名 | 　 |
| 職種 | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 | 在籍課程 | 修士課程・博士課程 |
| 就業の期間 | 年　　月　　日から現在まで | 　 |
| 　 | 在学の期間 | 年　　月　　日から 年　　月　　日まで |
| 　 |
| 　上記のとおり相違ありません。　　　　 　年　　 月　　 日就業施設(大学院)名　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　 印　 |