

〔別紙様式〕

■ 島根県看護学生修学資金 現況届

年 月 日

| | |
|------------|---------------------|
| 修学資金決定番号 | H・R () - () |
| ふりがな 氏名 | ----- |
| 現住所 | 〒 (アパート・寮 号) |
| 自宅電話番号 | |
| 携帯電話番号 | |
| メールアドレス | |
| 帰省先住所 | 〒 |
| 帰省先電話番号 | |
| 勤務先名称 | |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話番号 | |
| その他連絡事項 | |

※住所はアパート名、部屋番号まで記載すること。