

毎週火、金曜日発行(但休日に当るときは翌日)
昭和四年四月十五日第三種郵便物認可

鳥取県公報

目次

◇規則 診療エックス線技師法施行細則等の一部を改正する規則

規則

診療エックス線技師法施行細則等の一部を改正する規則をここに公布する。

昭和三十八年九月五日

鳥取県知事 石 破 二 朗

鳥取県規則第三十六号

診療エックス線技師法施行細則等の一部を改正す

規則

(診療エックス線技師法施行細則の一部改正)

第一条 診療エックス線技師法施行細則(昭和二十六年十月鳥取県規則第七十三号)の一部を次のように改正する。

第二号様式から第十号様式までを次のとおり改める。
第2号様式

診療エックス線技師免許証再交付申請書

本籍	住所	職業	氏名	性別	生年月日	再交付理由
					姓 別 生年月日	
					登録番号	
					交付年月	
					再交付理由	

上記のように免許証を亡失(破損)したので、再交付を受けたく申請します。

年 月 日

鳥取県知事 殿

氏 名 ㊦

第3号様式

診療エックス線技師籍登録事項変更届

本国籍	変更前	変更後	業務従事の場所
住 所	変更前	変更後	生年月日
氏 名	変更前	変更後	登録番号
登録番号	登録年月日	登録年月日	変更理由
変更年月日			

上記のように登録事項に変更を生じたので、免許証を書換願いたく関係書類を添えてお届けします。

年 月 日

氏 名 ㊦

鳥取県知事 殿

第4号様式

診療エックス線技師住所変更届

本 籍	変更前	変更後	生 年 月 日
住 所	変更前	変更後	登 録 年 月 日
業務従事の場所	氏 名	名	住所変更年月日
氏 名	名	姓 別	生 年 月 日
登録番号	登録年月日	登録年月日	住所変更理由
住所変更年月日			

上記のように住所を変更したので、免許証添付のうえお届けします。

年 月 日

氏 名 ㊦

鳥取県知事 殿

第5号様式

診療エックス線技師外地移住届

本 籍	業務従事の場所	生年月日
住 所	氏 名	登録番号
登録番号	登録年月日	登録年月日
移住予定地		
移住予定年月日		
移住の理由		

上記のように移住しようと思いますので、お届けします。

年 月 日

氏 名 ㊦

鳥取県知事 殿

第6号様式

診療エックス線技師死亡(失そ)届

本 籍	業務従事の場所	生年月日
住 所	氏 名	登録番号
業務従事の場所	氏 名	性別
氏 名	名	生年月日
登録番号	登録年月日	登録年月日
死亡(失そ)年月日		

上記のように死亡(失そ)しましたので、免許証を添えてお届けします。

年 月 日

届出義務者住所

本人との続柄

氏 名 ㊦

鳥取県知事 殿

第7号様式

診療エックス線技師籍まつ消申請書

本籍		
住所		
業務従事場所		
氏名	性別	生年 月日
登録番号		登録 年月日
申請理由		

上記のような理由により診療エックス線技師籍のまつ消をお願いしたく免許証を添えて申請します。

年 月 日 氏 名 印

鳥取県知事

殿

第8号様式

診療エックス線技師業務開始届

本籍	
住所	
業務従事場所	
氏名	生年 月日
業務開始の日	

上記のように業務を開始しましたので、免許証の写しを添えてお届けします。

年 月 日 氏 名 印

鳥取県知事

殿

第9号様式

診療エックス線技師県内業務従事場所変更届

本籍	
住所	
業務従事場所	
変更前住所	
変更後住所	
氏名	登録 番号
変更年月日	

上記のように住所(業務従事場所)を変更したので、お届けします。

年 月 日 氏 名 印

鳥取県知事

殿

第10号様式

診療エックス線技師業務廃止届

本籍	
住所	
業務従事場所	
氏名	生年 月日
業務廃止の年月日	
業務廃止の理由	

上記のように業務を廃止しましたので、お届けします。

年 月 日 氏 名 印

鳥取県知事

殿

(保健婦、助産婦、看護婦法施行細則の一部改正)
第二条 保健婦、助産婦、看護婦法施行細則(昭和二十六年十二月鳥取県規則第八十四号)の一部を次のように改正する。

第三号様式から第九号様式まで及び第十一号様式から第十八号様式までを次のように改める。

第3号様式

准看護婦免許申請書

本籍 氏名 (ふりがな) 名
住所 年 月 日生

1 県(都道府) 准看護婦試験合格

1 罰金以上の刑に処せられたことはありません。

(あるときはその罪及び刑)

1 准看護婦の業務に関する犯罪はありません。

(あるときはその罪)

准看護婦の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

年 月 日 氏名 ㊦
鳥取県知事 殿

添付書類

- 1 准看護婦合格証書の写し又は合格証明書
- 1 戸籍謄本又は戸籍抄本
- 1 診断書(つんば、おし、首、精神病、麻薬又は大麻の中毒者及び伝染性疾病に関するもの)

第4号様式

保健婦(助産婦、看護婦、准看護婦)籍訂正申請書

本籍 住所 氏名 名
年 月 日生

1 変更事項及び変更理由

1 変更年月日

上記のように保健婦(助産婦、看護婦、准看護婦)籍の登録事項に変更をされましたので、訂正願いたく関係書類を添えて申請します。

年 月 日 氏名 ㊦ 殿
厚生大臣(鳥取県知事)

添付書類

- 1 免許証
- 1 戸籍謄本又は抄本

第5号様式

保健婦(助産婦、看護婦、准看護婦)免許証再交付申請書

本籍 住所 氏名 名
年 月 日生

1 登録番号及び登録年月日

1 破り、よごし又は失った年月日及びその理由

上記のように免許証を破り(よごし、失い)ましたので、再交付を受けたく申請します。

年 月 日 氏名 ㊦ 殿
厚生大臣(鳥取県知事)

添付書類

破り、よごした免許証

第6号様式

保健婦(助産婦、看護婦、准看護婦)籍まつ消申請書

本籍 住所 氏名 名
年 月 日生

1 登録番号及び登録年月日

1 まつ消申請する理由

上記のように保健婦(助産婦、看護婦、准看護婦)籍をまつ消願いたく免許証を添えて申請します。

年 月 日
 (死亡、失そうの場合は届出義務者続柄)
 氏 名 ⑩
 厚生大臣 (鳥取県知事) 殿

添付書類

免許証及び戸籍抄本又は戸籍謄本

第8号様式

保健婦 (助産婦, 看護婦, 准看護婦) 外地移住届

本籍	
住所	
氏名	生年 月日
出向予定地	出生月日
登録都道府県 (准看護婦のみ)	登録番号
	登録年月日

上記のように外地に移住しようと思しますので、お届けします。

年 月 日

氏 名 ⑩
 鳥取県知事 殿

第7号様式

保健婦 (助産婦, 看護婦, 准看護婦) 住所変更届

本籍	
氏名	(旧姓) 生年 月日
住所	
変更前後	
変更年月日	変更理由
登録都道府県 (准看護婦のみ)	登録番号
	登録年月日

上記のように住所を変更しましたので、お届けします。

年 月 日

氏 名 ⑩
 鳥取県知事 殿

添付書類

県外からの転入の場合は免許証の写し

第9号様式

准看護婦試験受験届

本籍 住所 氏名 ⑩
 年 月 日生
 年 月 日
 年 月 日
 鳥取県知事 殿

関係書類を添えて出願します。

添付書類

- 1 履歴書
- 2 写真 (出願前6ヶ月以内に撮影した正面上半身の名称型で、裏面に氏名、撮影年月日を記載のこと。)
- 3 修業証明書 (卒業証明書, その他受験資格を証する書面)

第11号様式

准看護婦試験合格証明書交付申請書

本籍 住所 氏名 ⑩
 年 月 日生
 年 月 日
 年 月 日
 鳥取県知事 殿

1 合格証書番号及び合格証書交付年月日
 (不明の場合は受験年月日)

1 合格証明書交付申請理由
 准看護婦試験合格証明書の交付を受けたいので、申請します。

第12号様式

保健婦 (助産婦, 看護婦, 准看護婦) 業務開始届

本籍

住所		生年月日	
氏名		登録年月日	
登録番号	保健婦 助産婦 第(准)号 看護婦	号	県
業務開始予定日			
業務の場み に 就業の場み に 出張する者 は その旨			

上記のように業務を開始しましたので、お届けします。

年 月 日 氏 名 ㊟

鳥取県知事 殿

添付書類 免許証の写し

第13号様式

保健婦(助産婦, 看護婦, 准看護婦) 業務継続届
本 籍 所

住所		生年月日	
氏名		登録年月日	
登録番号	保健婦 助産婦 第(准)号 看護婦	号	県
就業の場み に 出張する者 は その旨			

上記のように業務を継続しますので、お届けします。

年 月 日 氏 名 ㊟

鳥取県知事 殿

添付書類 業務従事証

第14号様式

保健婦(助産婦, 看護婦, 准看護婦) 業務廃止届
本 籍 所
住 所

氏名		生年月日	
登録番号	保健婦 助産婦 第(准)号 看護婦	号	県
業務廃止日		登録年月日	
業務廃止理由			

上記のように業務を廃止しましたので、業務従事証添付のうえお届けします。

年 月 日 氏 名 ㊟

鳥取県知事 殿

添付書類 業務従事証

第15号様式

保健婦(助産婦, 看護婦, 准看護婦) 就業地移転届
本 籍 所
住 所

旧 就業 地		生年月日	
新 就業 地		登録年月日	
氏名		登録年月日	
登録番号	保健婦 助産婦 第(准)号 看護婦	号	県
業務開始日			

上記のように就業地を移転しましたので、お届けします。

年 月 日 氏 名 ㊟

鳥取県知事 殿

添付書類 業務従事証

第16号様式

保健婦(助産婦, 看護婦, 准看護婦) 就業場所移転届
本 籍 所
住 所

旧就業場所			
新就業場所			
氏名	年月日		
登録番号	保健婦 助産婦 第(准)号	県	登録 年月日
就業の場所以外に出張の業務に従事する者(その旨)			
上記のように就業場所を移転しましたので、お届けします。			
年 月 日 氏 名 殿			
鳥取県知事 殿			

添付書類 業務従事証

第17号様式

保健婦 (助産婦、看護婦、准看護婦) 業務従事証
再交付 申請書

本 籍 所

就業の場所
(出張のみによって業務に従事している者はその旨)

氏 名 年 月 日生

- 1 名簿登録番号及び登録年月日
- 2 再交付申請書

上記のように業務従事証を破り(よごし、失い)ましたので、再交付を受けたく申請します。

年 月 日 氏 名 殿

鳥取県知事 殿

添付書類 破り、よごした場合はその業務従事証

第18号様式

保健婦 (助産婦、看護婦、准看護婦) 業務従事証
換 申請書

本 籍 所

就業の場所
(出張のみによって業務に従事している者はその旨)

氏 名 生 年 月 日

- 1 変更事項及び変更理由
- 2 変更年月日

上記のように業務従事証の記載事項に変更をいたしましたので、書換願いたく関係書類を添えて申請します。

年 月 日 氏 名 殿

鳥取県知事 殿

添付書類 1 戸籍謄本又は戸籍抄本
2 業務従事証

(ハ) 保健婦法施行規則の「第36条」
第三條、ハ) 保健婦法施行規則(昭和二十九年四月電気通信監
視第十五号)の「第24条」の「イ」及び「ロ」。

養育費一母なら養育費八母ならを次のように定める。
様式第1号

1 申請者の住所、氏名及び生年月日(法人にあっては

その名称、主たる事務所の所在地、代表者の氏名及び
定款又は寄附行為の写し)

- 2 と畜場の名称及び所在地
- 3 一般と畜場、簡易と畜場の区別
- 4 処理する獣畜の種類及びその1日あたりの頭数
- 5 当該と畜場において食肉の取引を行なおうとする場
合はその概要
- 6 と畜場の管理及び業務運営の概要を記載した業務規
定又はこれに準ずる事項
- 7 と畜場の建物及び敷地の坪数を記載した構造仕様
書、及び平面図
- 8 設備器具の品名数量
- 9 と畜場に管理者をおく場合は、その氏名生年月日
と畜場法第3条第2項の規定により上記のとおり申請し
ます。

年 月 日 申請者 氏 名 殿

鳥取県知事 氏 名 殿

様式第2号

と畜場の構造設備等変更届

- 1 届出者の住所、氏名及び生年月日（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）
- 2 と畜場の名称及び所在地
- 3 変更事項

と畜場法第3条第3項の規定により上記のとおりお届けします。

年 月 日

届出者 氏 名 ㊦

鳥取県知事 氏 名 殿

様式第3号

と畜場使用料認可申請書

- 1 申請者の住所、氏名及び生年月日（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）
- 2 と畜場の種類、名称及び所在地
- 3 畜種別と畜場使用料の額

- 4 と畜場に要する年間諸経費の内訳（原価償却費、人件費、修繕費、水道料、光熱費、消耗品費、税金その他の経費）
- 5 年間収入見込額

と畜場法第8条第1項の規定により上記のとおり申請します。

年 月 日

申請者 氏 名 ㊦

鳥取県知事 氏 名 殿

様式第4号

と殺解体料認可申請書

- 1 申請者の住所、氏名及び生年月日（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）
- 2 使用すると畜場の名称
- 3 畜種別と殺解体料の額
- 4 従業員の数
- 5 と殺解体に要する諸経費（人件費、器具費、消耗品

費、税金その他の経費)

- 6 1日あたり畜種別と殺解体能力
 - 7 年間収入見込額
- と畜場法第8条第1項の規定により上記のとおり申請します。

年 月 日

申請者 氏 名 ㊦

鳥取県知事 氏 名 殿

様式第5号

と畜場使用料 変更認可申請書

- 1 申請者の住所、氏名及び生年月日（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）
- 2 畜種別現行料金
- 3 畜種別の変更しようとする料金
- 4 変更の理由

と畜場法第8条第1項の規定により上記のとおり申請します。

年 月 日

申請者 氏 名 ㊦

鳥取県知事 氏 名 殿

様式第6号

自家用と殺届

- 1 届出者の住所、氏名、生年月日及び職業
 - 2 と殺年月日及び時刻
 - 3 と殺場所及びその周囲の概要
 - 4 と殺しようとする獣畜の種類、性別、年齢、特徴及び重量
 - 5 食用に供しようとする者の範囲
 - 6 自己及び同居者以外の者の食用に供しようとするときは、その旨及び量
- と畜場法第9条第1項第1号の規定により上記のとおりお届けします。

年 月 日

届出者 氏 名 ㊦

鳥取県知事 氏 名 殿

様式第7号

と畜場外と殺許可申請書

- 1 申請者の住所、氏名、生年月日及び職業
 - 2 と殺年月日及び時刻
 - 3 と殺場所及びその周囲の概要
 - 4 と殺しようとする獣畜の種類、性別、年齢、特徴及び重量
 - 5 獣畜の産地、購入先及び年月日
 - 6 と畜場外と殺を必要とする理由
- と畜場法施行令第3条第2号の規定により上記のとおり申請します。

年 月 日

申請者 氏 名 殿

鳥取県知事 氏 名 殿

様式第8号

と 畜 査 査 申 請 書

- 1 申請者の住所、氏名及び生年月日(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

2 と殺又は解体年月日

- 3 検査を受けようとする獣畜の種類、性別、品種、年齢、毛色及び産地
- 4 と畜場法第9条第1項第2号又は第3号の規定によりと殺した獣畜を解体しようとする場合にあっては当該獣畜をと畜場以外の場所と殺した理由、日時及び場所

と畜場法施行令第4条の規定により上記のとおり申請します。

年 月 日

申請者 氏 名 殿

鳥取県知事 氏 名 殿

(く) 畜 査 査 申 請 書
 第四条 く) 畜 査 査 申 請 書
 第十一号第十一号(畜 査 査 申 請 書(第八十号))の二條を次のように改正する。

別記様式

へい獣取扱場外におけるへい獣の解体

(埋却、焼却) 許可申請書

- 1 申請者の氏名及び住所(法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名)
- 2 へい獣の種類及び数
- 3 解体(埋却、焼却)しようとする場所及びその周囲150メートル以内の見取図
- 4 解体後の処置
- 5 へい獣取扱場外で解体(埋却、焼却)を必要とする理由

上記のとおりへい獣の解体(埋却、焼却)をしたいので、許可を受けたくへい獣処理場等に関する法律第2条第1項ただし書の規定により申請します。

年 月 日

氏 名 殿

鳥取県知事

殿

(畜 査 査 申 請 書(一)第拾号)

第五号 畜 査 査 申 請 書(第五三十一号)を改正し、鳥取県
 第五号(第二十四号)の二條を次のように改正する。

第一号(第一号)の二條を次のように改正する。

第1号様式

歯 科 技 工 所 開 設 届

名 称	
開 設 の 場 所	
管 理 者	住所 氏名
業務に従事する者の氏名	
開 設 年 月 日	
構造設備の概要及び平面図	平面図は別添のとおり

上記のとおり歯科技工所を開設したので、お届けします。

年 月 日

開設者住所(法人のときは主たる事業所所在地)
 氏名(法人のときは名称及び代表者職氏名)

保健所長 殿

第2号様式

歯科技工所開設届出事項変更届	
名 称	
開 設 の 場 所	
従来の届出事項の内容	
変更した事項の内容	
変更した事由	
変 更 年 月 日	
上記のとおり歯科技工所開設届出事項の一部を変更したので、お届けします。	
年 月 日	
開設者住所(法人のときは主たる事務所所在地)	
氏名(法人のときは名称及び代表者職名)	
保健所長	殿

第3号様式

歯科技工所休止(廃止)届

名 称

開 設 の 場 所

休 止 (廃止) の 理 由

休 止 (廃止) 年 月 日

上記のとおり歯科技工所を休止(廃止)したので、お届けします。

年 月 日

開設者住所(法人のときは主たる事務所所在地)

氏名(法人のときは名称及び代表者職名)

保健所長 殿

第4号様式

歯 科 技 工 所 再 開 届	
名 称	
開 設 の 場 所	
再 開 の 理 由	
休 止 年 月 日	

再 開 年 月 日	
上記のとおり休止中の歯科技工所を再開したので、お届けします。	
年 月 日	
開設者住所(法人のときは主たる事務所所在地)	
氏名(法人のときは名称及び代表者職氏名)	
保健所長	殿

第6号様式

歯科技工士名簿登録事項訂正申請書			
変更前	本 籍 名		
	本 氏 名		
変更後	本 籍 名		
	本 氏 名		
住 所			
変 更 年 月 日			
変 更 の 理 由			
登 録 年 月 日		登録番号	第 号
業務場所の所在地及び名称			

上記のとおり歯科技工士名簿登録事項を訂正して下さるようお願いいたします。

年 月 日 氏 名 ㊦

鳥取県知事 殿

第7号様式

歯科技工士名簿登録削除申請書			
従来の登録事項の内容	本 籍 名		
	本 氏 名		
	性 別		
	登録年月日		生年月日
			登録番号
業務場所の所在地及び名称			
住 所			
消 除 の 理 由			

上記の理由により歯科技工士名簿の登録を削除して下さるようお願いいたします。

年 月 日

本人又は届出義務者 氏 名 ㊦

鳥取県知事 殿

第8号様式

歯科技工士免許証書換交付申請書

変更前	籍名	本氏	氏名
変更後	籍名	本氏	氏名
住所	業務場所の所在地及び名称		
変更年月日	理由		

上記のとおり免許証を書換交付して下さいようお願いいたします。

年 月 日 氏 名 ㊦

鳥取県知事 殿

第9号様式

歯科技工士免許証再交付申請書

本	籍	
---	---	--

住所

氏名

性別

生年月日

登録年月日

生年月日
登録番号

登録番号

再交付申請の理由

上記のとおり免許証を再交付して下さいようお願いいたします。

年 月 日

鳥取県知事 殿

第10号様式

歯科技工士免許証返納(提出)届

免許証の内容	本籍	氏名	性別	生年月日
返納(提出)事由	発生年月日	登録年月日	登録番号	
返納(提出)の理由				

上記のとおり歯科技工士免許証を返納(提出)します。

鳥取県知事 殿

氏 名 ㊦

第11号様式

歯科技工士住所変更届

本	籍	変更前	変更後
住所	氏名	別名	
性別	生年月日	登録年月日	
変更年月日	理由		

上記のとおり住所を変更したのでお届けします。

年 月 日

氏 名 ㊦

鳥取県知事 殿

(保健婦、助産婦、看護婦及び准看護婦修学資金貸付規則の一部改正)

第六条 保健婦、助産婦、看護婦及び准看護婦修学資金貸付規則(昭和三十七年十二月鳥取県規則第六十九号)の一路を次のように改正する。

様式第一号、様式第二号、様式第四号、様式第五号及び様式第七号から様式第二十号までの各号のようになす。

様式第一号

修学資金貸付申請書

鳥取県知事 殿 本人本籍 申請者 現住所 年 月 日

修学資金の貸付けを受けたいので、連帯保証人となる者と連署し、関係書類を添えて申請します。 氏 名 ㊦

1 貸付希望月額 円

2 貸付希望期間 年 月分 から 年 月分まで

3 在学養成施設名

4 学 年

上記の申請に同意し、申請者が修学資金の貸付けを受けるときは保証人となり連帯して債務を負担します。

親権者又は後見人 本 籍 本 所 名 住 居 氏 名 年 月 日 生 ④

(連帯保証人) 本 籍 本 所 名 住 居 氏 名 年 月 日 生 ④

職業 本人との関係

連帯保証人 本 籍 本 所 名 住 居 氏 名 年 月 日 生 ④

職業 本人との関係

様式第1号の裏

家庭状況	世帯主氏名	住所
職業	勤務先	
家計の主な収入源		
住居の状況	自家	借家 間借
田		
畑		
果樹園芸地		
山林牧草地		
その他		
前年度同一家計内の総所得額		
生活保護法適用の有無	有 無	扶助の額
母子福祉資金受の有無	有 無	扶助の額
前年度収入額	円	円
氏名	本人との続柄	職業
		年齢
		住所
		前年度の収入額

備考									

所得のあるものについては、前年度の所得証明書を添えること。

様式第2号

誓 約 書

年 月 日

鳥取県知事 殿

本籍地 現住所 氏名 ④

修学生として採用されたうえば、学業に励み、卒業後

一年以内に免許を取得し、県内で看護職員としてその業務に従事することを誓います。

様式第4号

鳥取県知事 殿

修学資金貸付 決定 審 査 第 号

氏 名 ④

受 領 書

一金 円

ただし、年 月分貸付金として領収いたしました。

様式第5号

収入紙 修学資金借用証書

借入金 額 円也

私は鳥取県修学生として上記の額の修学資金の貸付

けを受けました。ついては、保健婦、助産婦、看護婦及び准看護婦修学資金貸付規則の規定及び返還明細書に従い滞りなく返還します。

修学生 住所 氏名
連帯保証人 住所 氏名
私達は、が鳥取県修学生として修学資金の貸付けを受けましたので、上記の返還の債務を本人と連帯して負担します。

連帯保証人 本籍 住所 氏名
連帯保証人 本籍 住所 氏名
鳥取県知事 殿

様式第7号

修学資金返還免除申請書

年 月 日

鳥取県知事 殿
修学生 住所 氏名
連帯保証人 住所 氏名
連帯保証人 住所 氏名

次のとおり、修学資金の返還を免除下さるようお願いいたします。

- 1 決定番号 第 号 昭和 年 月から
- 2 借受期間 昭和 年 月まで
- 3 借受総額 円
- 4 返還済額 円
- 5 希望の返還免除額 円
- 6 理由

様式第8号 修学資金返還猶予申請書

鳥取県知事 殿
修学生 住所 氏名
連帯保証人 住所 氏名
連帯保証人 住所 氏名

次のとおり、修学資金の返還を猶予下さるようお願いいたします。

- 1 決定番号 第 号
- 2 返還期間 年 月から 年 月まで
- 3 返還済期間 年 月から 年 月まで
- 4 返還済額 円

5 希望の返還猶予期間

年 月 日から 年 月 月まで 円
返還猶予額 円
理由

様式第9号

氏名(住所)変更届
鳥取県知事 殿
修学資金貸付決定番号 第 号
修学生氏名(連帯保証人)

次のとおり住所(氏名)を変更いたしましたので、お届けします。

- 1 決定番号 第 号
- 2 変更事項 旧氏名(住所) 新氏名(住所)

様式第10号

修学資金 辞退届
年 月 日

鳥取県知事 殿

修学生 住所 氏名

连带保証人 住所 氏名

连带保証人 住所 氏名

下記理由により、修学資金の貸付けを辞退します。

なお、現在まで貸付けを受けた修学資金の借受済期間及び借受済総額は次のとおりです。

- 1 決定番号
- 2 在学養成施設名
- 3 借受済期間 年 月分から 年 月分まで
- 4 借受済総額 円
- 5 辞退理由

様式第11号

休学及び停学届
年 月 日

鳥取県知事 殿

修学生 住所 氏名

下記のとおり休学、停学しました。

- 1 決定番号 第 号
- 2 在学養成施設名
- 3 学 年
- 4 休学期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 5 理 由

様式第12号

復学届
年 月 日

鳥取県知事 殿

修学生 住所

次のとおり復学しました。

- 1 決定番号 第 号
- 2 在学養成施設名
- 3 学 年 第 学年
- 4 復学期日 年 月 日
- 5 休学開始期日 年 月 日

注 看護職員養成施設の長の復学証明書を添えること。

様式第13号

転学及び退学届
年 月 日

鳥取県知事 殿

修学生 住所 氏名

下記のとおり退学しました。

なお、修学資金は、年 月分から 年 月分まで貸付けを受けております。

1 決定番号 第 号

2 転学時の養成施設名

3 転学時の学年

4 転学期日

5 転学先施設の名称 所在地

6 転入学期日及び学年

7 理由

様式第14号

卒業届
年 月 日

鳥取県知事 殿

修学生 住所 氏名

下記のとおり卒業しましたので、お届けします。

- 1 決定番号
- 2 養成施設名

3 卒業年月日
 上記のとおり相違ありません。
 養成施設の長

様式第15号

就業届

就 業 月 日

年 月 日

鳥取県知事 殿

修 学 生 住 所

氏 名

年 月 日から看護職員として就業

いたしましたので、下記のとおりお届けします。

1 就業の場所

2 職 種

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

就業施設名
雇入主氏名

様式第16号

就業場所移転届

年 月 日

鳥取県知事 殿

修 学 生 住 所

氏 名

下記のとおり、就業場所を移転しましたので、お届け

します。

1 決定番号 第 号

2 変更期日 年 月 日

3 就業の場所 新 旧

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

新就業施設名
雇入主氏名

様式第17号

業務廃止届

鳥取県知事 殿

修 学 生 住 所

氏 名

年 月 日付けで看護職員としての業務

を廃止したので、お届けします。

1 就業の場所

2 職 種

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

就業施設名
雇入主氏名

様式第18号

連帯保証人氏名(住所)変更届

年 月 日

鳥取県知事

修学資金貸付 第 号
決定番号 第 号

修学生 氏名

下記のとおり連帯保証人が、住所(氏名)を変更しまし

たので、お届けします。

1 決定番号 第 号

2 変更事項 旧氏名(住所)
新氏名(住所)

様式第19号

死 亡 届

年 月 日

鳥取県知事 殿

連帯保証人 住 所

氏 名

下記のとおり連帯保証人が死亡しましたので、戸籍抄本を添え

てお届けします。

1 氏 名 第 号

2 決定番号 第 号

3 養成施設名

4 就業の場所

5 死亡期日

6 死亡原因

様式第29号

保証人変更届
年 月 日

鳥取県知事 殿

修学生 住所

氏名

下記のとおり連帯保証人を変更しましたので、関係書類を添えてお届けします。

1 旧保証人 住 氏 名 所 名

2 新保証人 住 氏 名 所 名

生年月日

業 種

3 新保証人と本人との続柄

4 変更年月日

5 変更の理由

修学資金返還の債務を木人と連帯して負担します。

連帯保証人 氏名

印 殿

この規則は、昭和三十八年十月一日から施行する。

昭和四年四月十五日第三種郵便物便認可

発行日 火 金

発行者 鳥取県鳥取市東町一丁目

印刷所 鳥取県鳥取市栗谷町

定価 一月 二五〇円(送料別)

鳥取県