別記様式第１１号（第１４条関係）

異動届書

（現況確認報告書）

　　　年　　　　月　　　日

広島県知事　様

　住所

氏　　名

　　広島県医師育成奨学金貸付規則第14条第1項の規定により，次のとおりお届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　　　　　　号 |
| 届出しようとする事項 | ■勤務先医療機関（　　　　　年４月時点）○医療機関名・診療科：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪上記機関での勤務について≫○昨年の4月時点からの異動：　　有り　　・　　無し　　（「有」の場合：異動前の勤務先：　　　　　　　　　　　　　　　　）○現勤務先での勤務（開始）期間：　　　　　年　　　月　　　日　　～ 　現在まで■現住所（　　　　　年４月時点）○昨年の4月時点からの転居：　　有り　　・　　無し　　（有りの場合）○転居先住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□その他 |
| 備考 | 　 |

別記様式第１１号（第１４条関係）

【記入例】

異動届書

（現況確認報告書）

**2019**　年　4　月　●　日

広島県知事　様

　住所

奨学生本人が自署

氏　　名

　　広島県医師育成奨学金貸付規則第14条第1項の規定により，次のとおりお届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　　　　　　号※貸付決定通知書を参照。 |
| 届出しようとする事項 | ■勤務先医療機関（　**2019**　年４月時点）○医療機関名・診療科：　　●●●●病院　●●科　　　　　　≪上記機関での勤務について≫○昨年の4月時点からの異動：　　有り　　・　　無し　　（「有」の場合：異動前の勤務先：　　●●●●病院　　　　　　　）○現勤務先での勤務（開始）期間：　　**2019**　年　**4**　月　**1**日　　～ 　現在まで■現住所（　**2019**　年４月時点）○昨年の4月時点からの転居：　　有り　　・　　無し　　（有りの場合）○転居先住所：　　　　　　　　( 上記のとおり　)　　　　　　　　✔□その他　※上記以外で変更事由等があれば記入してください。　・電話番号　000-000-0000　・メールアドレス \*\*\*\*\*\*\*\*\*@\*\*\*.co.jp　・氏名の変更　●●●●　（結婚により改姓したため）※保証人を変更する場合は，別途手続が必要となりますので，県担当者まで御連絡ください。 |
| 備考 | 　 |