様式第22号（第23条関係）

指定勤務開始（変更）届出書

年　　月　　日

水戸市長　　様

住所

氏名

下記のとおり指定勤務の開始（変更）をしたので，水戸市医師修学資金貸与条例施行規則第23条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 開始　　・　　変更 |
| 指定勤務を行う医療機関の名称 |  |
| 指定勤務を行う医療機関の所在地 | 〒電話　　　（　　　） |
| 診療科 |  |
| 指定勤務の開始又は変更の日 | 年　　月　　日 |

備考　区分の欄は，開始又は変更のいずれかを○印で囲むこと。

添付書類　指定勤務の開始又は変更の事実を証する書類