様式第20号（第22条関係）

指定勤務開始期間変更承認申請書

年　　月　　日

　　水戸市長　　様

住所

氏名

指定勤務を開始すべき期間を下記のとおり変更したいので，水戸市医師修学資金貸与条例施行規則第22条第２項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定勤務を開始すべ  き期間の変更の事由 | １　専門研修等を受けるため  ２　育児，介護その他市長が必要と認める事由のため  ３　災害，疾病その他やむを得ない事由のため |
| 上記事由の  具体的内容 |  |
| 上記事由の期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 指定勤務を開始すべ  き期間（変更前） | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 指定勤務を開始すべ  き期間（変更後） | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |

備考　指定勤務を開始すべき期間の変更の事由の欄は，該当する番号を○印で囲むこと。

添付書類　指定勤務を開始すべき期間の変更の事由に該当する事実を証する書類