

## 記入方法

提出日を和歴で記入すること。

勤務届

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

住所  
氏名  
貸与番号

申請者が自署すること。

臨床研修修了後、県内の医療機関において医師として下記のとおり勤務しているの  
で、埼玉県医師育成奨学金貸与条例施行規則第16条の規定により届け出ます。

### 記

- 1 病院（診療所）名及び診療科名
- 2 病院（診療所）の所在地
- 3 就職年月日 年 月 日

上記のとおり勤務していることを証明します。

年 月 日

勤務先の病院で証明を受けること。（押印は不要）

所在地  
病院（診療所）名  
病院（診療所）長