

業務従事状況報告書

年 月 日

新潟県知事 様

養成施設名
修学生 決定番号
住 所
ふりがな
氏 名

_____年度の業務従事状況について、_____として下記のとおり業務に従事したので報告します。

記

就業先の施設等		業務従事期間
名称	所在地	
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

住 所
使用者 施設名等
代表者職氏名 ㊟

注1 複数の使用者との契約関係に基づき業務に従事した場合は、使用者別に作成する必要があること。ただし、複数の使用者が連署することにより一の報告書とすることを妨げない。

注2 業務に従事している施設（病院等）の名称及び代表者職氏名（院長等）の氏名を明記すること。

〔例：施設名 医療法人○△会○△病院〕
代表者職氏名 院長 ○○ △△