

記入例：現況に変更がない場合

様式第 10 号（第 12 条関係）

現況報告書

令和〇年 4 月 15 日

福島県知事

複数ある場合は全て記載してください
不明な場合はお問い合わせください。

貸与決定番号 第〇〇〇〇〇号、第〇〇〇〇〇号

申請者 住 所 福島市〇〇町〇—〇〇

申請者が自署してください。

ふりがな ふくしま たろう

氏 名 福島 太郎

電 話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

メ ー ル fukushima@〇〇.com

「1」に〇をしてください。

令和〇年 4 月 1 日現在の状況について、下記のとおり報告します。

記

勤務等の状況

- ① 次の医療機関等において理学療法士・作業療法士・診療放射線技師・歯科衛生士・臨床検査技師・言語聴覚士として勤務しています。

該当する職種に〇をしてください。

医療機関等の名称

〇〇クリニック

医療機関等の所在地

〇〇市〇〇町〇〇—〇〇

記入してください。

2 その他

備考

- 1 又は 2 のうち該当する番号を〇で囲み、所要事項を記入すること。
- 1 については、該当する職種を〇で囲むこと。

記入例：現況に変更がある場合

様式第 10 号（第 12 条関係）

現況報告書

令和〇年 4 月 15 日

福島県知事

複数ある場合は全て記載してください
不明な場合はお問い合わせください。

貸与決定番号 第〇〇〇〇〇号、第〇〇〇〇〇号

申請者 住 所 福島市〇〇町〇—〇〇

申請者が自署してください。

ふりがな ふくしま たろう

氏 名 福島 太郎

電 話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

メ ー ル fukushima@〇〇.com

令和〇年 4 月 1 日現在の状況について、下記のとおり報告します。

記

勤務等の状況

- 1 次の医療機関等において理学療法士・作業療法士・診療放射線技師・歯科衛生士・臨床検査技師・言語聴覚士として勤務しています。

「2」に〇をし、医療機関等の名称
してください。

医療機関等の所在地

ご自身の状況により詳しく記載してください。

② その他

例：令和〇年 3 月 31 日で従事先を退職し、現在県内の他の医療機関で従事するため就職活動中です。

例：令和〇年 10 月〇日より産休を取得し、令和〇年 1 月〇日より育児休業中です。

備考

- 1 1 又は 2 のうち該当する番号を〇で囲み、所要事項を記入すること。
- 2 1 については、該当する職種を〇で囲むこと。