

第9号様式の2（第14条の2関係）

県外勤務承認申請書		
岐阜県知事 様	貸付決定番号 第 _____ 号 住 所 _____ 氏 名 _____	年 月 日
岐阜県医学生修学資金貸付規則第14条第6項の規定による県外勤務をしたいので、同規則第14条の2の規定により申請します。		
県外勤務をしようとする機関の名称及び所在地並びに勤務する診療科	名 称	
	所在地	
	勤務する診療科	
県外勤務開始予定年月日	年 月 日	
県外勤務終了予定年月日	年 月 日	
県外勤務をしようとする理由		

備考 「勤務する診療科」欄は、県外勤務をしようとする機関が医療機関である場合に記載すること。