

返還免除施設で働く人は① ～まず業務開始届～

保健師、助産師、看護師は、厚生労働省から登録済証明書が届いたら、
准看護師は、免許証を受け取ったら、医療政策課看護担当にすぐに、
業務開始届を提出してください。

修学生決定番号第 _____ 号

業 務 開 始 届

住 所 徳島市万代町1丁目1番地
氏 名 徳 島 花 子
昭和50年7月15日生
TEL 088-621-2226

次のとおり業務に従事したのでお届けします。

1 職 種 看 護 師

2 就業場所

所在地 ○○市○○町○○

施設名 ○○病院

3 就業年月日 平成○○年 ○○月 ○○日

報告者氏名 徳 島 花 子

徳 島 県 知 事 殿

就業年月日は取得
した免許で就業を
開始した年月日※

※免許取得前から引き続き就業している場合は、免許登録年月日を記載すること。