

年 月 日

(あて先) 秋田県知事

決定番号 (    —    )

住 所

氏 名

卒 業 に つ い て (届出)

次のとおり学校等を卒業したので、秋田県理学療法士等修学資金貸与条例施行規則第17条第1項の規定により、届け出ます。

1 卒業した学校等

名 称

所在地

2 卒業年月日

(注) 卒業証書の写し又は卒業証明書を添付してください。