新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第１号（第４条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　　　　　修学資金貸与申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の貸与を受けたいので、申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ふりがな 氏　　　名 |  　　　年　月　日生（　　歳） |  学校等 の名称 | 部　　　科　　学年 |
|  学校等の 所在地 |  |
|  本　　　籍 |  |
|  住所 |  電話番号 |  学校等の 入学年月 |  　　　　　　　年　　　月 |
|  家族の住所 |  電話番号 |  学校等の卒 業予定年月 |  　　　　　　　年　　　月 |
|  申 請 者 の 履 歴 |  　　　　年　　　月　（　　　　　　）高等学校卒業又は大学入学資格検定合格 |
|  　　　　年　　　月 |
|  　　　　年　　　月 |
|  家 族 の 状 況 |  続柄 | 氏　　　名 |  年齢 | 職　　　　業 |  　勤務先又は在学校 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  連 帯 保 証 人 |  氏名 |  |  |
|  生年月日 |  　　　　年　　　月　　　日 |  　　　　　年　　　月　　　日 |
|  住所 |  |  |
|  電話番号 |  |  |
|  申請者との続柄 |  |  |
|  職業 |  |  |
|  勤務先 |  |  |
|  年収（税込み） |  　　　　　　　　　　　　　円 |  　　　　　　　　　　　　　円 |

 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第１号（第４条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　　　　　修学資金貸与申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者メールアドレス　　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の貸与を受けたいので、申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ふりがな 氏　　　名 |  　　　年　月　日生（　　歳） |  学校等 の名称 | 部　　　科　　学年 |
|  学校等の 所在地 |  |
|  本　　　籍 |  |
|  住所 |  電話番号 |  学校等の 入学年月 |  　　　　　　　年　　　月 |
|  家族の住所 |  電話番号 |  学校等の卒 業予定年月 |  　　　　　　　年　　　月 |
|  申 請 者 の 履 歴 |  　　　　年　　　月　（　　　　　　）高等学校卒業又は大学入学資格検定合格 |
|  　　　　年　　　月 |
|  　　　　年　　　月 |
|  家 族 の 状 況 |  続柄 | 氏　　　名 |  年齢 | 職　　　　業 |  　勤務先又は在学校 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  連 帯 保 証 人 |  氏名 |  |  |
|  生年月日 |  　　　　年　　　月　　　日 |  　　　　　年　　　月　　　日 |
|  住所 |  |  |
|  電話番号 |  |  |
|  申請者との続柄 |  |  |
|  職業 |  |  |
|  勤務先 |  |  |
|  年収（税込み） |  　　　　　　　　　　　　　円 |  　　　　　　　　　　　　　円 |

 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第５号（第13条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　修学資金返還債務免除申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の返還債務の免除を受けたいので、申請しま　す。

|  |  |
| --- | --- |
|  貸与期間 |  　　　　年　　　月から　　　　　　年　　　月まで　　　月分 |
|  貸与を受けた金額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  返還済額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  未返還額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 免許の種類等 | 種　　　類 | 登録年月日 |  　名簿登録番号 |
|  |  　年　 月 　日 |  　第　　　　　号 |
| 理由 |  |
|  学校等の卒 業後の状況 | 就業施設の名称及び所在地 | 就業期間 |
|  |  　　　年　　　月から 　　　年　　　月まで |
|  |  　　　年　　　月から 　　　年　　　月まで |
|  |  　　　年　　　月から 　　　年　　　月まで |

 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第５号（第13条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　修学資金返還債務免除申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）　　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の返還債務の免除を受けたいので、申請しま　す。

|  |  |
| --- | --- |
|  貸与期間 |  　　　　年　　　月から　　　　　　年　　　月まで　　　月分 |
|  貸与を受けた金額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  返還済額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  未返還額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 免許の種類等 | 種　　　類 | 登録年月日 |  　名簿登録番号 |
|  |  　年　 月 　日 |  　第　　　　　号 |
| 理由 |  |
|  学校等の卒 業後の状況 | 就業施設の名称及び所在地 | 就業期間 |
|  |  　　　年　　　月から 　　　年　　　月まで |
|  |  　　　年　　　月から 　　　年　　　月まで |
|  |  　　　年　　　月から 　　　年　　　月まで |

 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第７号（第15条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）違約金免除申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の違約金の免除を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
|  貸与総額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  返還債務の免除額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  返還すべき額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  違約金 |  　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  理 由 |  |

 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第７号（第15条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）違約金免除申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）　　　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の違約金の免除を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
|  貸与総額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  返還債務の免除額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  返還すべき額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  違約金 |  　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  理 由 |  |

 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第８号（第16条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　　　　返還猶予申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の返還の猶予を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
|  猶予を受けよ うとする期間 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　か　ら 　　　　　　　　　　　　　　　　　　ま　で |
|  理　　　　由 |  |

 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第８号（第16条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　　　　返還猶予申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の返還の猶予を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
|  猶予を受けよ うとする期間 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　か　ら 　　　　　　　　　　　　　　　　　　ま　で |
|  理　　　　由 |  |

 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第９号（第17条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）住　所　（　氏　名　）　変　更　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　次のとおり住所（氏名）を変更したので、届け出ます。　　　１　住所（氏名）　　　　変更前　　変更後　　　２　理由　　　３　変更年月日　　　　　　　年　　　月　　　日 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第９号（第17条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）住　所　（　氏　名　）　変　更　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）　　次のとおり住所（氏名）を変更したので、届け出ます。　　　１　住所（氏名）　　　　変更前　　変更後　　　２　理由　　　３　変更年月日　　　　　　　年　　　月　　　日 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第10号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）休　学　（　復　学　、　退　学　）　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　休学（復学、退学）したので、次のとおり届け出ます。　１　期間又は期日　　２　理　　　　由　　　上記のとおり休学（復学、退学）したことを証明します。　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の長　氏　　　名　 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第10号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）休　学　（　復　学　、　退　学　）　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）　　　　　　　　　　休学（復学、退学）したので、次のとおり届け出ます。　１　期間又は期日　　２　理　　　　由　　　上記のとおり休学（復学、退学）したことを証明します。　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の長　氏　　　名　 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第11号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）停　　学　　（　　退　　学　　）　　処　　分　　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　第　　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　停学（退学）の処分を受けたので、次のとおり届け出ます。　１　期間又は期日　２　理　　　 由　　上記のとおり（停学）退学したことを証明します。　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の長　氏　　　名　 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第11号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）停　　学　　（　　退　　学　　）　　処　　分　　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）　　停学（退学）の処分を受けたので、次のとおり届け出ます。　１　期間又は期日　２　理　　　 由　　上記のとおり（停学）退学したことを証明します。　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の長　氏　　　名　 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第12号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　　　　修学資金辞退届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の貸与を辞退したいので、次のとおり届け出　ます。　１　辞退する修学資金　　　　　　　年　　　月分から　２　理　　　　　由 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第12号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　　　　修学資金辞退届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の貸与を辞退したいので、次のとおり届け出　ます。　１　辞退する修学資金　　　　　　　年　　　月分から　２　理　　　　　由 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第13号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　学校等を卒業したので、次のとおり届け出ます。　１　学校等の名称　２　卒業年月日　　　　　　　年　　　月　　　日　　上記のとおり卒業したことを証明します。　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の長　氏　　　名　 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第13号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）　　学校等を卒業したので、次のとおり届け出ます。　１　学校等の名称　２　卒業年月日　　　　　　　年　　　月　　　日　　上記のとおり卒業したことを証明します。　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等の長　氏　　　名　 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第14号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）免許取得届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　免許を取得したので、次のとおり届け出ます。　１　免許の種類　２　免許の登録年月日　　　　年　　　月　　　日　２　名簿登録番号　　　　 第　　　　　　　号 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第14号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）免許取得届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）　　免許を取得したので、次のとおり届け出ます。　１　免許の種類　２　免許の登録年月日　　　　年　　　月　　　日　２　名簿登録番号　　　　 第　　　　　　　号 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第15号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業　務　（　開　始　）　廃　止　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業務を開始（廃止）したので、次のとおり届け出ます。　１　業務開始（廃止）年月日　　　年　　　月　　　日　２　就業施設の名称及び所在地 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第15号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業　務　（　開　始　）　廃　止　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）　　　　　　　　　　　　業務を開始（廃止）したので、次のとおり届け出ます。　１　業務開始（廃止）年月日　　　年　　　月　　　日　２　就業施設の名称及び所在地 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第16号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）連　帯　保　証　人　住　所　（　氏　名　、　職　業　）　変　更　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人の住所（氏名、職業）に変更があったので、次のとおり届け出ます。　　　　　　　　　　　　　　１　住所（氏名、職業）　　変更前　　変更後　２　理　　　由　３　変更年月日　　　　　　　年　　　月　　　日 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第16号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）連　帯　保　証　人　住　所　（　氏　名　、　職　業　）　変　更　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人の住所（氏名、職業）に変更があったので、次のとおり届け出ます。　　　　　　　　　　　　　　１　住所（氏名、職業）　　変更前　　変更後　２　理　　　由　３　変更年月日　　　　　　　年　　　月　　　日 |

新 旧

規則名　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金貸与規則（昭和58年静岡県規則第37号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第17号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）死　　亡　　（　　失　　　　）　　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の貸与を受けている者（受けた者）が死亡　（失）したので、次のとおり届け出ます。　１　死亡（失）した者　　住　所　　氏　名　２　死亡（失）年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第17号（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）死　　亡　　（　　失　　　　）　　届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　静岡県知事　氏　　　名　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　静岡県理学療法士及び作業療法士修学資金の貸与を受けている者（受けた者）が死亡　（失）したので、次のとおり届け出ます。　１　死亡（失）した者　　住　所　　氏　名　２　死亡（失）年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |