

現 況 届

年 月 日

東京都知事 殿

貸与番号							
ふりがな							
氏 名							
郵便番号							
住 所							
電 話	()						

私の現況は、下記のとおりです。

1 申請事由

- (1) 引き続き指定施設又は都内施設において看護業務に従事している。
- (2) 進学先の養成施設等に引き続き在籍している。

2 従事先又は在学先の証明

- (1) 上記の者は、以下のとおり従事中である。

ア 勤務形態 常勤 ・ 非常勤（ 毎月 128 時間以上 ・ 毎月 128 時間未満 ）

イ 在職期間 年 月 日 ～ 年 月 日

 上記在職期間のうち、

 【休職期間】 年 月 日 ～ 年 月 日

 【休職理由】 産休 ・ 育休 ・ 傷病 ・ その他（ ）

ウ 職種 保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 ・ 准看護師

- (2) 上記の者は、在学中（ 課程）である。

 ア 在籍期間 年 月 日 ～ 年 月 日

上記のとおり従事（在籍）していることを証明する。

年 月 日

施設又は
養成施設等の名称
所在地 〒

電話番号 ()

施設長名 印