

別記様式契－15号（勤務先・業務内容変更届）

勤務先・業務内容等変更届

年 月 日

公益社団法人群馬県畜産協会長 殿

修学生番号（ ）  
住 所  
電話（携帯可）  
氏 名 ⑩

勤務先  
年 月 日付で 所属部課 が変わったので届け出ます。

業務従事内容

記

変更事項	変 更 前	変 更 後
勤務先 所属部課 所在地		
従事内容		

(注) 変更後の欄には変更のあった事項のみ記入する。

上記のとおり相違ないことを証明します。  勤務先の長 ⑩  (家畜保健衛生所所長 ⑩ )
--

- (注) 1 この届は、修学資金の貸与期間の3/2の期間を満了するまでの間、変更のあった都度提出してください。  
2 地方公共団体、農業協同組合、同連合会、農業共済組合、同連合会等の診療機

関に勤務する場合は勤務先の長の証明を、また、それ以外の診療所に勤務する場合あるいは個人開業の場合には当該診療施設の所在地を管轄する家畜保健衛生所長の証明を受けて提出してください。

- 3 変更に伴って従事する勤務先の雇用者又は都道府県が変更となる場合は、事前に別記様式16号により共同負担者の同意を得、添付して提出してください。