

別記様式契－14号（業務従事状況届）

業務従事状況届

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

年度における産業動物獣医師としての業務の従事状況について、下記のとおり届け出ます。

記

- 勤務先 名称  
所属部課  
所在地
- 従事期間 年 月から 年 月まで
- その他  
2の従事期間中の休職又は停職の有無 有 ・ 無

上記のとおり相違ないことを証明します。 <p style="text-align: center;">勤務先の長 ⑩ (家畜保健衛生所所長 ⑩)</p>
-------------------------------------------------------------------------------------

- (注) 1 この届は、修学資金の給付期間の3/2の期間を満了するまでの間、毎年度末に提出してください。
- 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等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又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。