

所属先報告書

公益社団法人沖縄県看護協会長 様

西暦 年 月 日

公益社団法人沖縄県看護協会奨学生として、修了後の所属先等を下記のとおり報告いたします。

奨学生氏名： _____ (印)

記

1. 修了した教育機関名及び課程名
2. 修了後の所属先（勤務先名、部署名、職位等）
※在職したまま学校に在籍していた場合もご記入ください
3. 奨学金に対するご意見・ご感想等についてご記入ください
4. 奨学金事務担当への連絡事項がありましたらご記入ください