様式第10号（第９条、第17条関係）

年　　月　　日

奥州市長　宛

届出者　住所

氏名

修学生との続柄（本人・連帯保証人）

故障届

　次のとおり、学校等における修学又は市内医療介護施設等における医療介護従事者として勤務に堪えない程度の心身の故障を生じましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修学生 | ふりがな氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 貸付番号第　　　号 |
| 心身故障の内容 | 　 |

備考　心身の故障の程度を証明する医師の診断書を添付してください。