様式第 11 号（第 14 条関係）

鳥取県臨時特例医師確保対策奨学金奨学生卒業届

鳥取県知事　　様

大学を卒業しましたので、次のとおり届け出ます。

年　　月　　日

奨　学　生　郵便番号

住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号

決　定　番　号	第　　号
大　　学　　名	
卒 業 年 月 日	年　　月　　日

添付書類　大学の長が発行する卒業証明書の写し又は卒業証書の写し