様式第13号(第13条関係)

就業届

　　鳥取県知事　　　　　　　　　　　様

　　下記のとおり理学療法士(作業療法士・言語聴覚士)として就業しましたので、お届けします。

　　　　　　年　　月　　日

修学生　住所

氏名

記

|  |  |
| --- | --- |
| 就業の場所 | 　 |
| 職種 | 　 |
| 就業の期日 | 　 |

　　上記のとおり相違ありません。

　　　　　　年　　月　　日

就業施設名

雇用主氏名　　　　　　　　印