様式第10号（第12条関係）

現況報告書

年　　月　　日

　福島県知事

貸与決定番号　　　第　　　　　号

申請者　　　住　　所

ふりがな

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail

年4月1日現在の状況について、下記のとおり報告します。

記

勤務等の状況

1 　次の医療機関等において理学療法士・作業療法士・診療放射線技師・歯科衛生士・臨床検査技師として勤務しています。

　　医療機関等の名称

　　医療機関等の所在地

2　 その他

備考

　1　1又は2のうち該当する番号を○で囲み、所要事項を記入すること。

　2　1については、該当する職種を○で囲むこと。

　3　用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とし、縦長にして用いること。