別記第１２号様式（第１３条関係）

免　許　取　得　届

　　　年　　　月　　　日

　　熊本県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

次のとおり医師免許を取得したので、熊本県医師修学資金貸与条例施行規則第１３条第１項第４号の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 医籍登録番号 | 　　第　　　　　　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 修学資金貸与期間 | 　　　　年　　月から　　　年　　月まで |

添付書類　医師免許証の写し