

江口姉妹基金報告書（2）

年 月 日

公益社団法人
福岡県医師会長 殿

准看護師課程を卒業後は、下記のとおり就職・進学いたしますので、ご報告いたします。

1. 就 職

就 職 先 _____

就職先住所 〒 _____

2. 進 学

進 学 先 _____

進学先住所 〒 _____

卒業予定年月日 _____

学校名 _____

奨学生No. _____

氏 名 _____ 印