

(様式第7号) (第18条関係)

進 学 届

年 月 日

長野県知事 阿部守一様

決定番号 第 号

氏 名

住 所 〒

電話番号

Eメールアドレス

下記のとおり進学しました。

記

区 分	名 称	期 間 等
卒業した養成施設		年 月 日卒業
引き続いて在学することとなった養成施設		年 月 日入学 年 月 日卒業見込
同上施設卒業後引き続いて長野県内の免除対象施設に就業する意志の有無	有	無

上記のとおり、入学したことを証明します。

年 月 日

(引き続いて在学することとなった養成施設の長)

印