

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">歯科衛生士退職届出書</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0 0 100px;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">宇摩歯科医師会長 様</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0 0 100px;">届出者 住 所 氏 名</p>		
貸付決定番号	年度 第 号	
免 許	種 別	歯科衛生士
	取 得 年 月 日	年 月 日
	番 号	第 号
就業した施設名 及びその住所		
退 職 年 月 日	年 月 日	
就 業 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
<p>※</p> <p style="margin-top: 20px;">上記のとおり就業していたことを証明します。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">年 月 日</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">施設の長 ㊟</p>		

- 注
- 1 ※印の欄は、施設の長において記入すること。
 - 2 用紙の大きさは、日本工業規格 A4とすること。