

# 卒業届

年 月 日

社会福祉法人 宮崎県社会福祉協議会会長 殿

借受人住所

借受人氏名

㊞

借受人電話番号

次のとおり卒業したので届け出ます。

|              |       |
|--------------|-------|
| 整理番号         |       |
| 卒業年月日        | 年 月 日 |
| 大学名<br>養成施設名 |       |

※ 卒業証書の写しを添付してください。