

介護福祉士実務者受講資金 借受人退学届出書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

届出者 住 所 〒

氏 名 印

次のとおり、届け出をします。

借受人氏名		借受人番号	第 号
貸付決定期間	年 月から 年 月まで		
退学日	年 月 日		
理 由			

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

養成施設等 所在地 〒

名 称

施設長

公印