

# 【記入例】

様式第 29 号（第 16 条関係）

## 介護福祉士実務者研修受講資金 養成施設等修了届出書

●●年 ●月 ●日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

借受人 住 所 〒880-8515  
宮崎県宮崎市原町2番22号  
電 話 0985 ( 61 ) 2424  
氏 名 福祉 太郎 太郎

次のとおり修了しましたので、届け出をします。

借受人氏名	福祉 太郎
借受人番号	第 3-●●●●-●●●●号
養成施設名	実務者研修施設 ミヤザキ
課程名	実務者研修課程
修了年月日	●●年 ●月 ●日 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">修了証書に記載されている、修了年月日を記入してください。</span>
他の公的給付・貸付等の借用状況	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし ※教育訓練給付金、職業訓練等

[注] 添付書類

(1) 修了証書 (写)

必ず添付してください。