

第16号様式

(借受人⇒養成校⇒県社協)

介護福祉士実務者研修受講資金休学等届

年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

届出者 住 所
氏 名

印

次のとおり届け出ます。

届 出 事 項	休学 ・ 復学 ・ 転学 ・ 停学 ・ 退学 ・ 留年 ・ 辞退
貸 付 番 号	
修 学 生 の 氏 名	
届 出 者 と の 関 係	
養 成 施 設 名	
届 出 事 項 の 発 生 年 月 日	年 月 日
届 出 理 由	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

養成施設名
施設長名

印