

第4号様式

停止・再開・辞退等届

年 月 日

千葉県社会福祉協議会会長様

養成施設名

貸付番号

借受人

住 所

申 請 者

印(※)

電 話 番 号

下記事項について、届け出ます。

記

<p>届出事項 (該当する事項に○ をすること。)</p>	<p>1 養成施設の休学・停学 2 養成施設の退学 3 養成施設の復学 4 対象となる施設で保育士業務に従事する意思がなくなったため 5 心身の故障 6 その他 ( )</p>
<p>届出理由</p>	
<p>備 考</p>	

1 届出事項1から3までの場合は、養成施設が発行した当該事実を証明する書類を添付してください。

2 届出事項5の場合は、医師の診断書等を添付してください。

(※)申請者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。