

(様式 10)

施設等入所児童自立支援資金貸付 休職・退職届

年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	(決定通知書の貸付決定番号を記載すること)	
貸付種別		
連絡先	〒 ー 電話番号 () 携帯番号 ()	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名	ⓐ	年 月 日

次のとおり(休職・退職)しましたので、届け出ます。

期間(退職日)	年 月 日～ 年 月 日
勤務先名	
理由	

備考： 休職・退職の証明となる書類を添付すること。