

(様式 8)

施設等入所児童自立支援資金貸付 卒業届

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		
卒業後連絡先	〒 ー 電話番号 () 携帯番号 ()	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名	Ⓜ	年 月 日

次のとおり卒業しましたので、届け出ます。

卒業年月日 年 月 日

学校名

備考：卒業の証明となる書類を添付すること。