

(様式 18)

保育士修学資金 資格登録届

(西暦)

年 月 日

社会福祉法人京都府社会福祉協議会 会長 様

| | | |
|---------------|--|------------|
| 修学生番号 | (決定通知書の修学生番号を記載すること) | |
| 借受時の 養成施設名 | | |
| 修学生 連絡先 | 〒 _____ 自宅電話(_____) 携帯電話(_____) e-mail (_____ @ _____) | |
| ふりがな | | 生年月日 |
| 氏 名 | | (西暦) 年 月 日 |

次のとおり登録されたので、届け出ます。

| | | | |
|-------|------------|------|--|
| 登録年月日 | (西暦) 年 月 日 | 登録番号 | |
|-------|------------|------|--|

備考 登録証の写しの添付すること。