

(様式 18)

介護福祉士修学資金等貸付 卒業届

(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) | |
| 養成施設名 | | |
| 修学生 連絡先 | 〒 ー 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 |

次のとおり養成施設等を卒業したので、届け出ます。

| | |
|-------|------------|
| 卒業年月日 | (西暦) 年 月 日 |
|-------|------------|

備考 証明する資料を添付すること。