

卒業届 (資格取得届)

平成 年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

修学生住所

修学生氏名

㊞

私は、介護福祉士養成施設または社会福祉士養成施設を卒業し、下記種別の資格の取得状況は下記のとおりであったので、届け出ます。

記

卒業年月	種別	資格取得の別
平成 年 月	介護福祉士・社会福祉士	取得・未取得

注1 国家試験に合格して資格を取得した場合は、登録証の写を添付すること

注2 国家試験に不合格であり、来年度も受験予定の場合は、受験票の写を添付すること
(2回まで)

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

養成施設等名

施設長名

㊞