

資格取得届

年 月 日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長 様

(申請者)
貸付番号
施設・事業者住所

施設・事業者名

施設長・代表者名

㊦

電話番号 () ー

下記の保育補助者が、保育士資格を取得したので、届け出ます。

記

| 保育補助者 | 保育士資格登録日 |
|-------|----------|
| | 年 月 日 |

※保育士証(写)を送付してください。