

卒業届
(資格取得届)

年 月 日

(提出先)
社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会 会長 様

住 所

氏 名
(貸付番号)

私は、 を卒業し、
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

卒業年月日	資格取得(登録)の有無※	種別
年 月 日	有・無	

※資格取得（登録）がわかるもののコピーを送付してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

養成施設名

施設長名

印