

## 卒業届 (資格取得届)

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

卒業年月日	資格取得の別
年 月 日	取得・未取得

注1 合否にかかわらず登録証の写を添付すること

注2 不合格の場合は、翌年以降合否結果の写を添付すること

---

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 ㊟