

卒業届

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

借受人番号		
住 所	〒	
フリガナ		生年月日
氏 名	⑩	年 月 日
連絡先	自宅TEL ()	携帯TEL ()

私は、保育士の養成施設を卒業しましたので、次のとおり届け出ます。

養成施設名	
卒業年月日	年 月 日 卒業

年 月 日

申請者

⑩

※ 卒業後、保育士資格を取得し、秋田県内において、指定された保育の業務に従事した場合、
「業務従事届」「修学資金返還猶予申請書」を併せてご提出ください。

※ 卒業後、1年以内に秋田県内において、指定された保育の業務に従事しない場合、修学資金の
返還を開始していただきます。