

卒業届

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会会長 様

届出年月日	令和 年 月 日
借受人番号	
住所	〒
ふりがな	
借受人氏名	
連絡先	自宅TEL () 携帯TEL ()

次の保育士養成施設を卒業したので届出します。

養成施設名	
卒業年月日	令和 年 月 日 卒業

※ 卒業後、保育士資格を取得し、秋田県内の指定された保育の業務に従事した場合は、「資格取得届」「業務従事届」「返還猶予申請書」を併せて提出してください。