

資格取得届

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
住所	〒
ふりがな	
借受人氏名	
連絡先	自宅Tel () 携帯Tel ()
借受人番号	

次のとおり保育士資格を取得したので届出します。

登録年月日	年 月 日
登録番号	
登録先都道府県名	

※ 保育士証(写)、保育士証が未交付の場合は保育士登録済通知書(写)を添付してください。