

修学等資金業務従事届

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

貸付番号		養成施設名	
貸付資金	☐ 介護福祉士修学資金 ☐ 社会福祉士修学資金 ☐ 実務者研修受講資金 ☐ 再就職準備資金		
借受人氏名	(フリガナ) 印		
現住所	〒 ー		

返還免除対象業務に従事したので、次のとおり届出します。

【※以下の欄は就業先の施設に記入を依頼してください。】

業務従事先	所在地	〒 ー
	電話番号	()
	施設名及び 所属団体名	
	職 種	
採用年月日 (※)	年 月 日から	

※…法人内の異動による従事先変更の届出の場合は、異動日を記入

上記のとおり従事していることを証明します。

年 月 日

施設（所属団体）名

代表者の職及び氏名

印