

(様式 18)

介護福祉士修学資金等貸付 卒業届

(西暦)

年 月 日

社会福祉法人京都府社会福祉協議会 会長 様

修学生番号	(決定通知書の修学生番号を記載すること)	
養成施設名		
修学生 連絡先	〒 ー 自宅電話() 携帯電話() e-mail (@)	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名		(西暦) 年 月 日

次のとおり養成施設等を卒業したので、届け出ます。

卒業年月日	(西暦) 年 月 日
-------	------------

備考 証明する資料を添付すること。