（共通-様式17）

**資格登録・資格未取得届**

（西暦）　　　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人京都府社会福祉協議会　会長　様

※〇印をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護福祉士修学資金等 |
|  | 福祉系高校修学資金 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 施設等入所児童自立支援資金 |
|  | 保育士修学資金 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付コード |  |
| 養成施設名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  @ |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏名 | 　　 | （西暦）　　　　　年 月 日 |

（☑チェックをしてください）

* **１．資格登録**　　次のとおり資格を登録しましたので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 種類 | □社会福祉士　　□介護福祉士　　□保育士　　□その他　 |
| 登録年月日 | 20　　　　　年 　 月 　 日 |

※資格証または登録証の写し等を添付すること

* **２．資格未取得**次の理由により資格を取得できないこととなりましたので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 取得しようとした資　　　　格 |  |
| できないこととなった日 | 20　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 理　　　　由 |  |

（2025年4月改訂）