

卒業（修了）届

令和 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

〒 —
借受人 住所

電話 — —

氏名 印

次のとおり養成施設等を卒業（修了）したので、届け出ます。

記

| | | | | | | | | |
|-----------|----------|--|--|---|--|--|--|--|
| 貸付番号 | | | | — | | | | |
| 卒業(修了)年月日 | 令和 年 月 日 | | | | | | | |

※ 卒業証書や修了証の写しを添付すること。