第 16 号様式

進　　学　　届

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

貸付けを受けた福祉系高校を卒業後、下記のとおり進学したので届け出ます。

記

貸付番号	
大学等の名称	（名　称） （所在地）
入学年月日	年　　月　　日
卒業予定年月日	年　　月　　日
学部・履修課程・学年等	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　月　　日

大学等の名称

大学等の長の職氏名・印