

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

修学生（貸付）決定番号\_\_\_\_\_

住 所\_\_\_\_\_

氏 名\_\_\_\_\_ (印)

### 返還免除対象業務等離職（退職）届

下記のとおり返還免除対象業務等を離職（退職）しましたので、届け出ます。

記

1 離職（退職）年月日 年 月 日

2 離職（退職）した従事先 所在地\_\_\_\_\_

施設名称\_\_\_\_\_

3 離職（退職）の理由

4 従事していた職種

5 その他参考事項

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

(勤務先) 所在地\_\_\_\_\_

施設（法人）名\_\_\_\_\_

代表者職氏名\_\_\_\_\_ (印)

電話番号\_\_\_\_\_