

年 月 日

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)

資格登録に関する届

下記のとおり資格の登録を受けましたので、届け出ます。

記

- 1 養成施設卒業年月日 年 月 日
- 2 資格登録年月日 年 月 日
- 3 登録番号
- 4 資格登録有効期限 年 月 日まで

【添付書類】

- ・資格登録証の写し

【注意事項】

- ・資格登録有効期限は、介護福祉士養成施設を卒業し、有効期限付きの介護福祉士登録を行った場合のみ記入してください。