

(様式 A 1 2)

年 月 日

社会福祉法人

岡山県社会福祉協議会長 殿

修学生決定番号

フリガナ

住 所

フリガナ

氏 名

印

退 職 に 関 す る 届

下記のとおり指定業務を退職しましたから岡山県介護福祉士修学資金貸付規程
第 1 4 条(第 4 号)の規定に基づき届け出ます。

記

1 退職年月日 年 月 日

2 退職の理由

3 従事していた職種

上記のとおり相違ないことを認めます。

(勤務先) 住 所

法人名等

印