

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 _____

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

指定業務離職（退職）届

下記のとおり指定業務を離職（退職）しましたので、岡山県介護福祉士等修学資金貸付規程第9条第4号の規定に基づき、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 _____