

保育士修学資金 休職・復職届

令和 年 月 日

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会 会長 様

借受人：住所  
(自署によること)  
氏名

電話番号 (      -      -      )

このたび、従事先を ( 休職・復職 ) しましたのでお届けします。

記

貸付番号			
卒業養成施設名			
届出事項	休職期間	年 月 日から	年 月 日
	復職日	年 月 日	
理由及び経緯等			

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

従事先：住所  
名称  
長の職氏名

公印

(注) 借受人の住所・氏名欄は自署によること。