

保育士修学資金 業務従事先届

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 (- -)

下記のとおり業務に従事しましたので、お届けします。

記

貸付番号		
卒業養成施設名		
従 事 先	施設名又は 所属団体名	
	所在地	郵便番号 (-) 電話番号 (- -)
	職 種	
	従事開始日	

上記のとおり、業務に従事していることを証明します。

令和 年 月 日

従事先：所在地

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。

保育士修学資金 業務従事先変更届

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 (- -)

下記のとおり業務従事先を変更しましたので、お届けします。

記

貸付番号		
卒業養成施設名		
新 従 事 先	施設名又は 所属団体名	
	所在地	郵便番号 (-) 電話番号 (- -)
	職 種	
	従事開始日	
旧 従 事 先	施設名又は 所属団体名	
	所在地	郵便番号 (-) 電話番号 (- -)
	職 種	
	従事終了日	

上記のとおり、業務に従事していることを証明します。

令和 年 月 日

(新) 従事先：所在地

名 称

長の職氏名



- (注) 1 旧従事先の業務従事期間証明書 (第 20 号様式) を添付すること。
- 2 借受人の住所・氏名欄は自署によること。