

卒業届

年 月 日

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会会長 様

修学生住所

修学生氏名

⑩

修学生電話番号

次のとおり卒業したので届け出ます。

貸 付 No.	
卒業年月日	年 月 日
養成施設(学校)名	

※卒業証書の写しを添付してください。