

養成機関在籍報告書

年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

届出者 住所

氏名 印

電話 () -

下記のとおり養成機関に在籍していることを報告します。

貸付決定番号	第 号
借受人氏名	
養成機関名	
修業予定年月日	年 月 日
休学・停学期間 (前年度中)	年 月 日 ～ 年 月 日
証 明	上記のとおり在籍していることを証明します。 年 月 日 社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿 所在地 養成機関名 養成機関の長 印