

様式第26号

修学生番号	第	号
-------	---	---

保 育 士 修 学 資 金
退 職 届

令和 年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

氏 名 印

電 話 () -

下記のとおり、退職しましたので、お届けします。

退 職 年 月 日	令和 年 月 日	
業 務 従 事 期 間	平成・令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	
旧従事先	所 在 地	
	名 称	
	職 種	
	雇 用 形 態	
理 由		

備 考

在職証明書(その2)(様式31号)<P53>を添付してください。