

卒 業 届 (資格取得届)

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会会長 様

貸付番号

現住所 〒 -

電話番号 ()

氏 名 印

私は、保育士養成施設を卒業し、保育士資格の取得状況は下記のとおりであったので届け出ます。
記

卒業年月日	保育士資格取得(登録)の有無
令和 年 月 日	有 ・ 無

※保育士証(写し)を添付してください。

保育士証がまだ手元に届かない場合は、「保育士登録済通知書」の写しを提出し、その後、保育士証が届き次第速やかに提出して下さい。

令和4年 月から保育士又は保育教諭として勤務予定の保育施設名を下記に記入してください。

<input type="checkbox"/> 未決定	決定の時期	令和4年 月頃	
	施設の名称	住所	電話番号
<input type="checkbox"/> 決定済 (予定含む)			

.....

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

養成施設名

施設長名 印

※卒業証書写しの添付を以て、上記養成施設の証明印は省略することができます。