

## 兵庫県介護福祉士修学資金等

## 業務従事開始届

平成 年 月 日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 様

貸付決定番号		
住所	〒 -	
フリガナ		生年月日
氏名	Ⓜ	年 月 日 ( 歳)

上記のとおり介護福祉士・社会福祉士の業務への従事を開始したので、次のとおり届け出ます。

業務従事先	所在地及び電話番号	〒 - 電話 ( )
	施設名又は所属団体名	
	職種	
業務従事期間	年 月 日 から	

上記のとおり、従事を開始したことを証明いたします。

平成 年 月 日

業務従事先の施設（所属団体）

の長の職及び氏名

Ⓜ