

養成施設卒業届

年 月 日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会長 様

借受人 郵便番号

住 所

電話番号

ふりがな

氏 名

印

貸付番号 ()

下記のとおり養成施設を卒業したので届け出ます。

記

資格取得等	養成施設名	
	卒業年月日	年 月 日
	資格取得の有無	保育士の資格を [取得した ・ 未取得]

卒業後の就業等の予定		この届と併せて提出する申請書等
返還の開始	1 指定の保育士業務以外に就業・就業予定	・返還計画申請書 (第4-①号様式)
	2 県外において指定の保育士業務に就業・就業予定	
	3 その他 ()	
返還猶予を申請	1 貸付けを受けた地域において指定の保育士業務に就業	・返還猶予申請書 (第5-①号様式) ・保育士業務従事届 (第3-③号様式)
	2 今後、指定の保育士業務に従事する意思がある	・返還猶予申請書 (第5-①号様式)
	3 その他 ()	

注1 「資格取得等」の欄は、該当する文字を○で囲むこと。

注2 「卒業後の就業等の予定」の欄は、該当する番号を○で囲むこと。

注3 保育士の資格を取得し登録簿に登録した後は「保育士登録届」(第3-②号様式)を提出すること。

○養成施設の長の証明

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

〒

養成施設の所在地

養成施設の名称

養成施設の長の職名及び氏名

印