様式第１８号（第１４条関係）

介護福祉士養成施設等卒業届

日南町長　　様

下記のとおり卒業しましたので、届け出ます。

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　借受人　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 決 定 番 号 | 第　　　　　　　　　　　号 |
| 養成施設等の名称 | 　　 　　　　　 学科名 |
| 卒業年月日 |  　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　 |

　【添付書類】卒業証書の写しを添付してください。