

養成施設等留年届

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 人	貸付番号	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生 (歳)
	住 所	〒
	電話番号	自宅() - 携帯() -

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付規程施行細則第 17 条の 1 の(4)の規定により届け出ます。

養成施設名	
留年理由	
留年期間	年 月 日 ~ 年 月 日

(添付書類) 在学証明書

養成施設等留年届

記入例

記入日 令和〇年 〇月 〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 人	貸付番号	123456
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏 名	愛知 福祉
	生年月日	〇〇年 〇月 〇日生 (〇〇歳)
	住 所	〒123-4567 名古屋市 〇区 〇〇丁目 〇〇番地 〇〇〇マンション102号
	電話番号	自宅(000) 111 - 2222 携帯(000) 3333 - 4444

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付規程施行細則第17条の1の(4)の規定により届け出ます。

養成施設名	愛知社協専門学校
留年理由	単位不足のため
留年期間	令和〇年 〇月 〇日 ~ 〇年 〇月 〇〇日

(添付書類) 在学証明書