

介護福祉士等登録届

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(8)の規定により届け出ます。

卒業養成施設等名	
卒 業 日	年 月 日
資 格 登 録 日	年 月 日
登 録 の 種 類 (いずれかに○印を付けてください)	介護福祉士 ・ 介護福祉士(経過措置) ・ 社会福祉士
登 録 番 号	

(添付書類) 登録証の写し

記入例

介護福祉士等登録届

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
	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(8)の規定により届け出ます。

卒業養成施設等名	愛知社協専門学校
卒業日	令和〇年 〇月 〇〇日
資格登録日	令和〇年 〇月 〇〇日
登録の種類 (いずれかに〇印を 付けてください)	介護福祉士 ・ 介護福祉士(経過措置) ・ 社会福祉士
登録番号	〇〇〇〇〇〇〇〇

(添付書類) 登録証の写し