

資格取得届

令和 年 月 日

社会福祉法人 長崎県社会福祉協議会会長 様

借受人住所

借受人氏名

印

借受人電話番号

次のとおり資格を取得したので届け出ます。

貸付No.	資格取得年月日	取得資格名称
	年 月 日	

【備考】 取得した資格がわかる書類(例えば運転免許証等の写し)を添付してください。