資格取得状況等報告書

令和　　　年　　　月　　　日

岐阜県社会福祉協議会長　様

貸付番号

住　　所　〒

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　資格を取得した

次のとおり

ので報告します。

　　　　　　　　　資格を取得することを止めた

|  |  |
| --- | --- |
| 届出内容 | □資格を取得　取得資格名　資格取得年月日　　令和　　　年　　　　月　　　　日登録番号等 |
| □資格を取得することをやめた　理由 |

注）資格を取得した場合は、資格を取得したことがわかる書類を添付すること。