第 16 号様式

保育士修学資金等休暇・休業・休職届

年　　月　　日

社会福祉法人　高知県社会福祉協議会　会長　様

届出者　住所：

氏名：

借受人　　は、やむを得ない事由により保育士の業務に従事することができなくなったので、下記のとおり届け出ます。

借受人氏名	
貸付番号	
届出内容（理由）	
届出事由 発生年月日	年　　月　　日（発生）～　　年　　月　　日（予定）
従事している 施設等の名称	

※休暇・休業・休職が終了した時点で、休業期間証明書（第 17 号様式）が必要となります。

上記のとおり証明します。

年　　月　　日

業務従事先施設（所属団体名）
の長の職及び氏名

公印