

保育士修学資金等休暇・休業・休職期間証明書

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：

借受人氏名	
番 号	
休暇・休業・休職内容 (理由)	
休暇・休業・休職期間	年 月 日～ 年 月 日

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

