

介護福祉士登録届

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	
高等学校名	
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 — —

三重県社会福祉協議会福祉系高校修学資金貸付実施要綱に規定により、下記のとおり届け出ます。

登録年月日	年 月 日
登録番号	

添付書類：介護福祉士登録証の写し