

様式第18号

福祉系高校修学資金 福祉系高校卒業届

年 月 日

社会福祉法人  
佐賀県社会福祉協議会会長 様

決定番号 \_\_\_\_\_

借受人 住 所

氏 名

㊞

記

|            |       |
|------------|-------|
| 福祉系高校（学校）名 |       |
| 卒業した日      | 年 月 日 |

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

学校名

学校長名 \_\_\_\_\_

印

- 
- 備考 1 ①卒業生で、国家試験合格に上、資格登録手続きが完了している場合は、別途「登録証」の写しを提出すること。  
②不合格の場合で、次年度受験の意思がある場合は、別途誓約書を提出すること。なお、次年度受験の意思のない場合は、返還の手続きを行うこと。
- 2 福祉系高校（学校）の長の証明を受けること。