

就業延期届

年 月 日

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会会長 様

借受人住所

借受人氏名

㊞

借受人電話番号

返還の債務の免除を受けるにあたり、次の理由により就業を延期したいので届け出ます。

貸付 No.	
卒業した養成機関名または退職した就業先	
卒業年月日 または 退職日	年 月 日
就業延期理由	* 該当番号に○印 1. 国家試験を受験できなかった (理由: 災害・病気・負傷・その他) 2. 国家試験に合格できなかった 3. 退職後、2年以内に取得した資格が必要な業務に復職する意思がある 4. その他()
就業に向けた 取り組み・見込	