

## 卒業届

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

次のとおり卒業したので届け出ます。

貸付No.	
卒業年月日	年 月 日
大学名 養成施設名	

※卒業証書の写しを添付してください。