

【様式第14号】

## 取得資格届

令和 年 月 日

社会福祉法人 香川県社会福祉協議会会長 様

私は、下記のとおり資格を取得したので届け出ます。

フリガナ		貸付番号
借受人氏名	Ⓜ	
住 所	〒 —	
電 話 番 号	[自宅] ( ) —	[携帯] — —
取 得 し た 資 格	看護師・准看護師・介護福祉士・保育士・理学療法士・作業療法士 保健師・助産師・理容師・美容師・歯科衛生士・社会福祉士・製菓衛生師 調理師・その他 ( )	
取得年月日	年 月 日	
登録番号等		

(注) 資格証の写し(A4版に複写)を添付すること。