（第１６号様式）

資 格 登 録 届

年　　月　　日

　社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 修学生番号 |  |
| 住　　　所 | 〒 　　　 -      　　　　　電話 （　　　） |
| 氏　　　名 | ㊞ |

　次のとおり資格登録しましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 資格種類 | 保　育　士 |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録番号 |  |
| 借受時の養成施設名 |  |

　※保育士登録済通知書又は登録証の写しを添付すること。