

様式第21号（第19条関係）

養成施設等退学届

鳥取県社会福祉協議会長 様

下記のとおり退学しましたので届け出ます。

年 月 日

借受人 郵便番号

住 所

氏 名

㊟

電話番号

記

貸付番号	第 号
退学した養成施設等の名称	課程・学科名
退学時の学年	第 学年
退学期日	年 月 日