

## 指定業務等従事延期届

年 月 日

社会福祉法人

愛知県社会福祉協議会 会長 殿

本人	貸付番号	
	フリガナ	
	氏 名	印 年 月 日 生
	住 所	〒
	電話番号	自宅 携帯

現在、指定業務等に従事しておりませんが、卒業後1年以内に指定業務等に従事する意思がありますので、下記のとおり届け出ます。

延期する期間	年 月 日 ~ 年 月 日
延期する理由	
修学生時の 養成施設等名	名 称
	卒業年月日
資格登録年月  日	年 月 日
修業（復業） 予定年月日	年 月 日

# 指定業務等従事延期届

令和〇〇年 〇月 〇日

社会福祉法人

愛知県社会福祉協議会 会長 殿

本人	貸付番号	〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏名	愛知 福祉 印 〇〇年 〇月 〇日生
	住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇区 〇〇 〇丁目〇〇 - 〇 白壁ヒルズ〇〇号室
	電話番号	自宅 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

現在、指定業務等に従事していませんが、卒業後1年以内に指定業務等に従事する意思がありますので、下記のとおり届け出ます。

延期する期間	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 ~ 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	
延期する理由	例1 希望する職場が見つからないため 例2 親の介護が必要となったため 等	
修学生時の 養成施設等名	名称	〇〇ヘルパースクール
	卒業年月日	令和〇〇年 〇月 〇日
資格登録年月日	令和〇〇年 〇月 〇日	
修業（復業） 予定年月日	令和〇〇年 〇月 〇日	