

業務従事延期届

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	
フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日生（ 歳）
住所	〒 ー
電話番号	自宅（ ） ー 携帯 ー ー

現在、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次の通り届け出ます。

延期する期間	年 月 日 ～ 年 月 日
延期する理由	
卒業高校名	三重県立 高等学校 学科
卒業年月日	年 月 日
資格登録年月日	年 月 日
就職予定年月日	年 月 日