

別記様式第 18 号

離 職 届

年 月 日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会長様

借受け時の

養成施設名

氏名（自署）

（旧姓）

借受時から改姓している場合は旧姓を記入

住 所

〒

電 話 番 号

携 帯 番 号

次のとおり離職したので届け出ます。

1 離職年月日 年 月 日

2 理 由