

養成施設在学届

西暦 年 ● 月 ● 日

横浜市社会福祉協議会会長

修学生番号 00 HS 000

住 所 〒111-△△△△
神奈川県横浜市中区〇〇町△-△

氏 名 湊 未来

電話番号 090-1234-△△△△

下記のとおり在学していることを届け出ます。

養成施設名 及び課程名	横浜市社協保育専門学校 保育士養成科 (● 学年在学中)
所在地	〒222-△△△△ TEL 045-222-△△△△ 神奈川県横浜市泉区〇〇町△-△
修学期間	西暦 年 ● 月 から 西暦 年 ● 月まで

(添付書類) 養成施設の在学証明書

注) 添付書類について
養成施設が発行する在学証明書が
必要です。