

様式第 28 号

児童養護施設退所者等自立支援資金  
離職届

平成 年 月 日

社会福祉法人

佐賀県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号 \_\_\_\_\_

借受人 住 所

電話番号

氏 名

印

(本人自筆)

下記のとおり離職しましたので、届出します。

事業所名	
事業所住所	
具体的な 業務内容	
退職理由	
従事期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日 (退職日) まで

※退職したことを証明する書類（離職証明書、退職辞令等）を添付すること。

※離職先（離職した事業所）から発行された業務従事期間証明書（様式第 24 号）を提出すること。