年　　月　　日

社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　　様

受講者　　　　　 　　　　　　印

保育士試験合格者に対する実技講習辞退届

　このことについて、実技講習を辞退したいので、下記のとおり届出します。

記

１　実技講習を辞退する理由

|  |
| --- |
| ＜送付先＞　社会福祉法人山口県社会福祉協議会（山口県福祉人材センター）担当：松永、岩崎　🏣753-0072　山口県山口市大手町9-6 山口県社会福祉会館　　電話:083-922-6200　　　FAX :083-922-6652 |