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

保育士試験合格者等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：中村、菊田　🏣754-0041　山口県山口市小郡令和一丁目１番１号　KDDI維新ホール３階　　TEL：083-902-2355　　　FAX：083-902-5877 |