

※現況報告書は 4/1 時点の報告ですので、3/31 以前の日付での証明は不備となります。

修一第 21 号様式

【記入例】

介護福祉士・社会福祉士修学資金現況報告書

令和〇年 4月 日

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会 会長 様

借受人：住 所
氏 名 (印)
電話番号 (- -)

本人記入欄

下記のとおり、令和〇年 4月 1 日現在の状況を報告します。

記

貸付番号	10桁の貸付番号
資金種別	介護福祉士 ・ 社会福祉士
法人名	
事業所名	
所在地	郵便番号 (-) 電話番号 (- -) 直接従事している施設の住所をご記入下さい。
職種	介護職 等
業務開始年月日	年 月 日から ※雇用開始日です ※該当期間がある場合は記入してください。 休職期間 年 月から 年 月 (年 月) 休職理由 ()
未就業の理由 (未就業の場合のみ)	1 在学中のため 2 その他 ()

従事先の記入欄です →

上記のとおり、相違ありません。

令和〇年 4月 日 ← 令和〇年 4月 1 日以降の日付で証明してください。

従事先：所 在 地
法 人 名
代表者の職氏名

公印

(注) 借受人の住所・氏名欄は自署によること。

※従事先記入欄内の訂正は、二重線の上、従事先の訂正印が必要です。