

記入例

介護福祉士実務者研修受講資金 現況報告書

※4月1日以降の日付 令和 ○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 ○○○○○○○○  
(自署によること)氏 名 □□ □□  
 電話番号 (○○○-○○○-○○○○)

※借受人記入欄

下記のとおり、令和 ○年 4月 1日現在の状況を報告します。

記

貸付番号	○ J ○○○○○○○○	
養成施設名	△△△△△△	
所属先	法人名	
	事業所名	
	所在地	郵便番号 ( - ) 電話番号 ( - - )
	職種	介護職 等
	業務開始日	年 月 日から ※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 <small>(未就業の場合のみ)</small>	1 在学中のため 2 その他 ( )	

※従事先の記入証明欄です

上記のとおり、相違ありません。

令和 ○年 4月 ○日 ※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。