

福祉系高校修学資金 借受人現況報告書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

借受人 住 所 〒 _____

氏 名 _____ 印

年 月 日現在の状況について、次のとおり報告します。

借受人氏名		借受人番号	第 _____ 号
借受人電話番号	自宅（ _____ ） 携帯（ _____ ）		
返還猶予期間	_____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで		
返還猶予額	_____ 円		
国家試験の別	合格（ _____ 年度実施試験） ・ 不合格 ・ 未受験		
介護職員等 として勤務 している場 合	勤務先	所在地	〒 _____ 電話（ _____ ）
		施設又は 事業所名	_____
		施設又は事 業所の種類	_____
		職種	_____
		雇用形態	常勤 _____ 非常勤 _____ その他（ _____ ）
介護職員等 として勤務 していない 場合	身体の 状況等	_____	

注 1 添付書類

- (1) 対象業務に従事している場合
 - ① 返還免除対象業務従事期間証明書（様式第 14 号）
- (2) 大学、専門学校等に在学している場合
 - ① 大学、専門学校等の長の発行する在学証明書
- (3) その他
 - ① その状況を証明する書類