

借受人現況報告書 (保育士修学資金)

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		
保育士として 勤務している 場合	勤務先	所在地	〒 - 電話 ()
		名 称	
		施設種類	
		雇用形態	ア 常勤 イ 非常勤・パート
		職 種	
保育士として 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
返還免除対象業務従事期間証明書 (様式第 30 1 号)
- (2) その他
その状況を証明する書類