

業務等状況報告書

年 月 日

社会福祉法人
岐阜県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	第 _____ 号
住 所	〒 _____ 電話番号 (_____)
氏 名	

下記のとおり報告します。 ※1

1. 業務に従事して います ※2	施設所在地	〒 _____ 電話番号 (_____)
	施設名称	
	施設の長名	公印
2. 養成施設に在学 しています ※3	養成施設 所在地	〒 _____
	養成施設名称	
	養成施設の 長 名	公印
3. その他 国家試験不合格・ 無受験・他県従事・ 他業種従事・未就職 など	<状況および今後の予定、意思表示を記入してください>	

《重要》

※1 上記の1から3までのうち該当する番号を○で囲み、必要事項を記入すること。

毎年4月1日現在の状況について記載すること。

再就職準備金の借受人については1または3に記入すること。

※2 業務に従事している場合にあっては、従事期間証明書（卒業年度は不要）を添付すること。なお、証明者欄には施設の長の公印（私印は不可）を押してもらうこと。施設の長の公印が無い場合は、法人の代表者の印でも可とする。

※3 養成施設に在学している場合にあっては、その旨を証する書類を添付すること。