

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	〒 ー 電話番号 ()
氏 名	

「岐阜県介護福祉士等修学資金及び再就職準備金貸付規程」第 1 4 条第 3 項の規定により、
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	〒 ー 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	〒 ー
	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。