

### 現況報告書

年 月 日

群馬県社会福祉協議会会長 あて

貸付番号	第	号
------	---	---

借受者 住所  
氏名 印  
連帯保証人 住所  
氏名 印  
連帯保証人 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。

氏名	
電話番号	
返還猶予期間	年 月から 年 月まで
返還猶予額	
国家試験について ※介護福祉士修学資金・実務者研修受講資金の方のみ	合格（ 年度実施試験）・不合格（ 回目） ・未受験

・免除対象業務に従事している場合

就業先	名称	
	職種	

・免除対象業務に従事していない場合

従事していない理由	
-----------	--

※添付書類

(1) 免除対象業務に従事している場合

- ・雇用主の在職証明書
- ・介護福祉士国家試験合格を証する書類（介護福祉士国家試験に合格した者のみ。既に提出済みの方は不要）

(2) その他

- ・その状況を証明する書類