別記要領様式第３６号（要領１９関係）

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

　　　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　・　未受験 |
| ・免除対象業務に従事している場合 | | |
| 就  業  先 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒  電話 |
| 事業所の種類 |  |
| 雇用形態 | 常勤　・　非常勤　・　その他（　　　　　　　） |
| 職種 |  |
| ・免除対象業務に従事していない場合 | | |
| 身体の状況等 | |  |

　※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