別記要領様式第２９号（要領１４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

電話

連帯保証人　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

電話

連帯保証人　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　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 |  |
| ・免除対象業務に従事している場合 |
| 就業先 | 名称 |  |
| 施設種類 |  |
| 職種※１ |  |
| ※１　「保育教諭」、「保育士」等・免除対象業務に従事していない場合 |
| その理由 | ※就職活動中の場合、直近の就業先と離職日を記載してください |

　○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

　　　・保育士証の写し（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（診断書（原本）、母子手帳の該当ページ（コピー）等）

　　　・在学証明書（在学中の場合）