

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）