

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	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

(2) その他

・ その状況を証明する書類