

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付勤務状況届

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

【借受人記入欄】

貸付番号		生 年 月 日
フリガナ		
氏 名		年 月 日生 ( 歳)
住 所	〒 -	
電話番号	自宅 ( ) - 携帯 - -	

私は、社会福祉法人三重県社会福祉協議会ひとり親高等職業訓練促進資金貸付事業にかかる貸付の返還を猶予されていますので、現況について次のとおり報告致します。

【業務従事先施設記入欄】

現 況	<input type="checkbox"/> 就業中 <input type="checkbox"/> 他種の養成機関にて就学中 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
業務従事先	施設名又は所属団体名	
	所在地及び電話番号	〒 - 電話 ( ) - FAX ( ) -
	職種・業務内容	
雇用形態 ※	<input type="checkbox"/> 正規常用雇用 (週 時間勤務) <input type="checkbox"/> パート (週 時間勤務) <input type="checkbox"/> アルバイト (週 時間勤務) <input type="checkbox"/> 嘱託 (週 時間勤務) <input type="checkbox"/> その他 ( ) (週 時間勤務)	
雇用期間	1 期間の定めなし 2 年 月 日から 年 月 日まで 更新の可能性 (あり・なし)	
業務従事期間 ※	1 年 月 日から現在も業務に従事 2 年 月 日から 年 月 日まで従事 ( 年 ヶ月)	
業務中断期間	年 月 日から 年 月 日まで 理由 ( )	

※雇用形態、業務従事期間は、1週間の所定労働時間が20時間に満たない場合は除く。

上記のとおり証明します。

年 月 日

事業所名

所在地

代表者の職及び氏名

公印

記入者

連絡先電話番号