

(様式第 2 1 号)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金現況届

年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	-	-
------	---	---

借受人 住所  
氏名 印

○届出日現在、次のとおり就業しています。

勤務先名称	
雇用形態	正職員・非常勤職員・パートまたはアルバイト・その他 ( )
所在地	
職種	
業務内容	
就業年月日	年 月 日
就業期間	年 月 日から 年 月 日までは 年 箇月間／現在まで
休職期間等の 勤務中断期間	年 月 日から 年 月 日まで
勤務中断理由	
備考	

上記のとおり従事して（いた・いる）ことを証明いたします。

年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

業務従事先の施設名

代表者（管理者）の職氏名

公印