

(様式第21号—2)

ひとり親家庭住宅支援資金就業現況届

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	
所在地	〒 ー
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（ ）
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	

※返還免除等までの半年ごとの提出が必要です。

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

印