(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
(自署)　　氏名　　印

勤務先名称	
所在地	〒　　－
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	
就業期間	□　　年　　月（資格取得年月以降の年月）から　　年　　月まで □　　年　　月（資格取得年月以降の年月）から現在まで
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	

※該当する項目に記入・チェック（レ点記入）してください。
※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 { □従事している / □従事していた } 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

業務従事先名
代表者（管理者）の役職名
代表者（管理者）の氏名　　印