

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

修学生（貸付）決定番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

修学状況届

下記のとおり養成施設における修学状況について、届け出ます。

資金種類	<input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金 <input type="checkbox"/> 社会福祉士修学資金 <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修受講資金	養成施設名	
修学状況	<input type="checkbox"/> 卒業（修了）	卒業（修了）年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 休学	休学期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 復学	復学年月日	年 月 日
		卒業（修了）予定年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 停学	停学期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 留年	留年確定日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 退学	退学年月日	年 月 日
<input type="checkbox"/> その他 ()	当該事項発生日	年 月 日	
上記修学状況に至った理由と今後の進路について ※卒業（修了）及び復学の場合は記入不要			
備考			

〔養成施設証明欄〕

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

養成施設名 _____

養成施設長 _____ (印)

【添付書類】

- ・ 卒業（修了）が確認できる書類（卒業証明書、修了証明書の写し等） ※卒業（修了）の場合のみ

【注意事項】

- ・ 卒業（修了）以外の場合は、養成施設確認欄を使用して養成施設の証明を受けてください。