

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

貸付決定番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

## 現 況 申 出 書

下記のとおり現況について、申し出ます。

### 1 介護職員等の業務（福祉系高校修学資金返還充当資金へ移行した場合は充当資金返還免除対象業務）への就職活動中の場合等

- ・ 求職状況、就業できていない理由、就業の意思

--

### 2 国家試験未受験・不合格の場合等（該当する項目を☑をした上で、必要事項を記入して下さい。）

国家試験種別	介護福祉士国家試験（ 年 月実施）
上記試験の結果	<input type="checkbox"/> 未受験（理由： _____）
	<input type="checkbox"/> 不合格 ※受験したことを証する書類（受験票の写し等）を添付してください。
翌年度の国家試験受験意思	<input type="checkbox"/> 上記試験の翌年度の国家試験を受験し、合格する意思があります。
	<input type="checkbox"/> 上記試験の翌年度の国家試験を受験し、合格する意思がありません。

### 3 大学等に進学できなかった場合（該当する項目を☑をした上で、必要事項を記入して下さい。）

進学希望学校	学科・課程
進学できなかった理由	<input type="checkbox"/> 試験不合格 ※受験したことを証する書類（試験結果通知の写し等）を添付してください。 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
今後の進路	<input type="checkbox"/> 今後も大学等への進学を目指します。 <input type="checkbox"/> 進学をあきらめ、岡山県内で介護職員等の業務又は充当資金返還免除対象業務に従事します。 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

### 4 福祉系高校修学資金返還充当資金への移行中止の申し出

- ・ 以下の理由により福祉系高校修学資金返還充当資金への移行中止を申し出ます。

--

### 5 備考

--