

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)

## 現 況 申 出 書

下記のとおり現況について、申し出ます。

### 1 返還免除対象業務等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

国家試験 の種別	<input type="checkbox"/> 介護福祉士国家試験（ 年 月受験）
	<input type="checkbox"/> 社会福祉士国家試験（ 年 月受験）
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。

※それぞれの項目について該当する項目を☑をした上で、必要事項を記入して下さい。

### 3 介護福祉士国家試験受験に必要な実務経験

- ・ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月に介護福祉士国家試験受験に必要な実務経験が3年（在職期間3年以上かつ従事日数540日以上）に達しました。

### 4 その他

--