

平成 年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

修学生決定番号_____

住 所_____

氏 名_____ (印)

電 話 番 号_____ - _____

現況申出書

養成施設卒業後、指定業務に未従事となっている状況等について次のとおり申出ます。
記

1 養成施設卒業年月日 年 月 日

2 資格取得状況等

(1) 平成 年 月 日登録済み 登録番号_____

・ 求職状況、就業できていない理由、就業の意思

(2) 国家試験 (年 月 日実施) 未受験 不合格

・ 未受験の場合の理由

・ 今後の受験の意思

◇添付書類 受験したことを証する書類 (受験票の写し等)。

(3) その他

