

別記第12号様式（要綱第21関係）

介護等の業務従事報告書

年 月 日

社会福祉法人北海道社会福祉協議会長 様

〒

借受者 住 所

氏 名

(電話番号 — —)

生年月日

年 月 日生

次のとおり介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱第21の2の規定により、介護等の業務の従事状況について、報告します。

就業 施設	名 称	
	所 在 地	
業務内容（職種）		
就 業 期 間		年 月 日 から 年 月 日 まで
中 断 期 間		年 月 日 から 年 月 日 まで
中 断 理 由		
就 業 事 実 の 証 明		上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 就業施設の長 印

※就業施設以下は、就業先施設長又は担当者が記載してください。

※業務内容は具体的に記載してください。