

業 務 従 事 等 届

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13に規定する業務に（従事した・従事しなくなった）ので届け出ます。

1 （従事した・従事しなくなった）年月日

年 月 日

2 （従事した・従事しなくなった）施設名及び業務内容

施設名  
所在地  
職 種

3 従事しなくなった理由（従事しなくなったときのみ記入）

\* 業務に従事した場合

上記のとおり従事していることを証明します。

年 月 日

施設長



注 従事届書として使用するときは、従事した施設長の証明をもらうこと。

## 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。

返還債務の履行猶予申請書

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

印

（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19の規定による返還の債務の履行の猶予について、関係書類を添えて申請します。

1 未返還額 金 円

2 猶予期間 年 月 日から

年 月 日まで

3 申請の理由

4 添付書類（申請の理由を確認できる書類）