第１２号様式(第９条届出関係)

介護職員等の従事状況等届出書

令和　　年　　月　　日

鹿児島県社会福祉協議会会長　様

（〒　　）
借 受 人：住　所：
氏　名：　　㊞
（携帯電話）

次のとおり，令和　　年　　月　　日現在の業務従事状況等について届出します。

資金の種別 (□に✔を入れてください)	□ 福祉系高校修学資金 □ 介護分野就職支援金	貸付番号	第　　号

就業先	名　　称	
	職種・業務	
	所　在　地	〒 （電話：　　－　　－　　）
勤務開始年月日		令和　　年　　月　　日
未　就　業 （理　由）		
介護福祉士の登録		（登録番号）　　（登録年月日）　　年　　月　　日

※参考：卒業（再就職）から現在までの状況
（引続き勤務中，退職，求職中，出産・育児休業中など）

□ 卒業年月：令和　　年　　月
　□ 国家試験の状況
　□ 合格：令和　　年　　月
　□ 不合格：(①令和　　年　　月不合格　②令和　　年　　月 受験予定)
□ 就職支援金の場合：令和　　年　　月 就職

職　種	施　設　名　（所在市町村）	年　月	事　項
	（　　）	年　月～　年　月	
	（　　）	年　月～　年　月	
	（　　）	年　月～　年　月	
	（　　）	年　月～　年　月	

○連絡事項（住所変更や改姓，離職している場合は就職先の紹介希望などを記載）

（注）１　償還免除されるまで，毎年４月１日現在の状況を５月末までに下記へ提出すること。
　　２　１年以上の長期療養の場合は，医師の診断書を添付すること。
　　３　退職したり，再就職した場合で書類未提出の場合は，事業所の証明を添えて別途，届出書（第１１号様式）を提出すること。

（提出先）〒890-8517 鹿児島市鴨池新町1-7（県社会福祉センター内）
鹿児島県社会福祉協議会 生活支援部
（電話）099-214-3701　（FAX）099-214-3812

（R3/7制定）