様式第10号

現況報告書

（養成機関終了または住宅支援貸付終了後１年経過以降、毎年4月20日までに提出する書類）

年　　月　　日

社会福祉法人鹿児島県母子寡婦福祉連合会　理事長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| コード番号 |  |
| 住　　　所 | 〒　　　　－ |
| フリガナ |  |
| 氏　　　名 | ㊞ |

私は、

1.鹿児島県内において、取得した資格が必要な業務に従事したので報告します

2.鹿児島県内において、取得した資格が必要な業務に再度従事したので報告します

3.　　　年　4月　1日現在、取得した資格が必要な業務に従事中であることを報告します

4.　　　年　　月　 日現在、養成機関を修了してから1年以内であり求職中であることを報告します

5. 住宅支援資金貸付時に就業していませんでしたが，就職したので報告します

6. 住宅支援資金貸付時に就業していましたが，プログラム策定時より高い所得が見込まれる転職等をしましたので報告します

7.　　　年　4月　1日現在、上記5または6該当する就職先に従事中であることを報告します

8.　 　年　　月　　日現在、（　　　　　　　　　　　　　）を報告します

（※上記1～9のうち、該当するものに○をつけ、空欄に必要事項を記入してください。

なお、上記1～3、5～7の場合は就業先より証明していただきます）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　名 |  |
| 業務従事期間 | 年　　　　月　　　　日から |
| 雇　用　形　態 | 正規職員　・非正規　・パート　・その他（　　　　　　） |
| 勤務形態及び時間 | 日勤　・　夜勤　・　交代制　（週　　　　時間勤務） |
| 勤　務　時　間 | 午前　　　　　　　　　　　　　午前午後　　　　時　　　分から　　午後　　　　時　　　分まで |
| 従事している業務 |  |
| 備　　　　　考 |  |

上記の者は、当施設（当法人）の職員であることを証明します。

年　　月　　日

就業先の施設（法人）

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※勤務形態及び時間等の記載要件を満たせば、施設等が発行する在職証明でも可。

【注意】就職・再就職の方、就業中の方は就業先より証明してもらうこと。