

介護福祉士等修学資金 在学報告書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(養成施設)

名称

長の職及び氏名

㊟

年 月～ 月分の貸付金交付にあたって、年 月 日時点の在学確認、それ以降の就学継続及び貸付けを受ける意思を確認しましたので、以下のとおり報告します。

No.	確認欄 (在学確認、就学継続及び貸付けを受ける意思を確認して☑)	貸付コード (4桁数字を記入)	氏名	学年	備考
1	<input type="checkbox"/>	KA KD			
2	<input type="checkbox"/>	KA KD			
3	<input type="checkbox"/>	KA KD			
4	<input type="checkbox"/>	KA KD			
5	<input type="checkbox"/>	KA KD			
6	<input type="checkbox"/>	KA KD			
7	<input type="checkbox"/>	KA KD			
8	<input type="checkbox"/>	KA KD			
9	<input type="checkbox"/>	KA KD			
10	<input type="checkbox"/>	KA KD			
11	<input type="checkbox"/>	KA KD			
12	<input type="checkbox"/>	KA KD			
13	<input type="checkbox"/>	KA KD			
14	<input type="checkbox"/>	KA KD			
15	<input type="checkbox"/>	KA KD			
16	<input type="checkbox"/>	KA KD			
17	<input type="checkbox"/>	KA KD			
18	<input type="checkbox"/>	KA KD			
19	<input type="checkbox"/>	KA KD			
20	<input type="checkbox"/>	KA KD			

※ 「備考」欄には、留年、停学、退学等、その他修学状況に変化がある場合等に、その内容を記入してください。