

自立支援資金 就業状況等報告書 (就職者)

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(児童養護施設等)

名称

長の職及び氏名

⑩

担当者職名・氏名	
連絡先電話番号	

_____年_____月分の貸付金交付にあたって、以下のとおり就業状況及び貸付けを受ける意思を確認しましたので、報告します。

No.	確認欄 ※1	氏 名	生活上の課題、 困っていること	左記課題等への 支援内容	備 考 ※2
1	<input type="checkbox"/>				
2	<input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/>				
5	<input type="checkbox"/>				
6	<input type="checkbox"/>				
7	<input type="checkbox"/>				
8	<input type="checkbox"/>				
9	<input type="checkbox"/>				
10	<input type="checkbox"/>				

※1 就業の継続及び貸付けを受ける意思を確認して☑してください。

※2 就業状況、生活状況等に变化がある場合に、その内容を記入してください。

※3 毎年度4月及び10月は、現況報告書(様式15)を添付してください。