

現況報告書〈A〉

年 月 日

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 御中

修学生番号			
住 所	〒 ー		
	電話 ()		
フリガナ			生年月日
氏 名	Ⓜ		西暦 年 月 日 (歳)
卒業養成施設名			卒業年月日
	20 年 月 日		

次のとおり 20 年 月 日現在 の状況を報告いたします。

保育士の業務に従事する意思	あ り ・ な し
---------------	-----------

1	保育士として大阪府内で保育の業務に従事している	業務従事先名称：
2	保育士養成施設に引き続き在学中である	
3	養成施設を卒業後、就業先が未定である (大阪府内で保育士等の業務に就くために求職活動中である)	
4	保育士養成施設を卒業していない(退学など)	
5	養成施設を卒業後、 <u>大阪府外で保育士等の業務に従事している</u>	業務従事先名称：
7	保育士の業務に従事する意思がない	
8	上記以外その他	具体的に：

※保育士の業務に従事する意思、または保育士登録の意思が「ない」場合は、修学資金の返還を求めます。

※申請内容により、証明書の提出を求められることがあります。

※虚偽の報告をした場合は、修学資金の返還を求められます。