

現況報告書〈B〉

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。

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

1 引き続き大阪府内で保育士の業務に従事している
業務従事先名称：
2 引き続き保育士の業務に従事しているが、現在休職中である
業務従事先名称：
休職理由：
<input type="checkbox"/> 病気やケガ、被災等やむを得ない事由のため休職している <input type="checkbox"/> 出産・育児のため休職している <input type="checkbox"/> その他理由により休職している (具体的に：)
3 引き続き保育士養成施設に在学している
4 大阪府内で保育士の業務に就くために求職活動中である
5 病気やケガ、被災等やむを得ない事由のため離職中である
6 出産・育児のため離職中である
7 大阪府外で保育士の業務に従事している
業務従事先名称：
8 保育士の業務に従事する意思がない
9 修学資金を返還中である
10 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ることがあります。