

仙台市ひとり親家庭職業訓練促進資金貸付事業 現況報告書

(毎年4月1日及び10月1日現在の現況をそれぞれ当該月の末日までに提出)

年 月 日

社会福祉法人仙台市市社会福祉協議会 会長 様

借受人：住所

氏名 (印)

電話番号 (- -)

貸付番号 ()

1 下記のとおり 年 月 1日現在の修学状況を報告します。

修 学 先	名 称			
	学 科 名		学 年	
	入学年月日	年 月 日		

上記のとおり、相違ありません。

年 月 日

修学先：所在地

名 称

代表者名 (印)

2 下記のとおり 年 月 1日現在の就業状況を報告します。

就 業 先	名 称				
	開始年月日	年 月 日	から		
	従事業務内容				
	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 午後 時 分 から	午前 午後 時 分 まで		
	雇用形態	正規職員・非正規・パート・その他 ()			

上記のとおり、相違ありません。

年 月 日

就業先：所在地

名 称

代表者名 (印)

3 年 月 1日現在、()であることを報告します。

※上記1～3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下さい。上記1は修学先、上記2は就業先よりそれぞれ証明していただきます。