

# 現況届

平成 年 月 日

社会福祉法人  
愛知県母子寡婦福祉連合会理事長 殿

借受人 福祉事務所

決定番号

住 所

電話番号

氏 名 印

社会福祉法人愛知県母子寡婦福祉連合会高等職業訓練促進資金貸付規程第10条第3項の規定により、私の現在の状況〔氏名、住所、電話番号、指定業務従事事業所〕について、以下のとおり届け出ます。（いずれかに○を付けてください）

1 前回の現況届提出時から、変更がありました。

→変更内容【 】  
（変更内容に応じて、各種の変更届を提出してください。）

2 前回の現況届提出時から変更ありません。

※現在指定業務へ従事していない方は、今後の就業意思を確認します。  
（いずれかに○を付けてください）

1 指定業務に従事する意思があります。（平成 年 月頃就業予定）

2 指定業務に従事する意思はありません。

※仕事や家計など、不安や悩みがありましたら自由にご記入ください。

- ※ 毎年4月、7月、10月、1月の1日における就業状況等を、各月の15日までに届け出ること。
- ※ 福祉事務所は、高等職業訓練促進給付金を支給している又は支給していた福祉事務所名を記入する。
- ※ 指定業務に従事する意思がない場合は、返還の対象となる。