保育士修学資金　修学状況報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　養成施設の所在地　　〒

養成施設の名称

養成施設の長の

職名及び氏名

電　　　　　　話

　　　　　年度に在学する借受者について、　　　　年４月以降も養成施設・課程に引き続き修学していることを下記の通り証明します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 貸付決定番号 | 氏　名 | 学部・課程等 | 学年 | 卒業（予定）年　　　月 | 備　　考（貸付辞退・休学・停学・留年・退学等） |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |