第１２号様式（第９条関係）

届　出　書

年　　月　　日

山口県社会福祉協議会長　　様

〒
住所
ふりがな
氏名
電話番号　自宅：
携帯：

貸付決定番号	第　　号

介護福祉士修学資金等貸与実施要綱第９条第１の規定により、下記のとおり届出をします。

記

貸付金の区分 （□に✓を入れてください）		□　介護福祉士修学資金 □　福祉系高校修学資金　　□　福祉系高校修学資金返還充当資金 □　介護福祉士実務者研修受講資金 □　介護人材再就職準備金 □　介護分野就職支援金　　□　障害福祉分野就職支援金	
届出の内容又は理由 （□に✓を入れてください）	在学中・卒業時の届出	□ 卒業した 介護福祉士国家試験について、 □ 合格　□ 不合格　□受験しなかった □ 卒業後１年以内に、介護福祉士の登録を行い就職した □ 卒業後１年以内に、返還免除対象業務に従事しなかった □ 福祉系高校卒業後、進学した □ 実務者養成施設の卒業予定日が変更となった	□ 貸付の辞退 □ 学業成績が著しく不良となり留年した □ 退学した □ 休学した □ 復学した □ 心身の故障のため修学を継続することができなくなった
	氏名・住所変更	□（ □ 借受人 ・ □ 連帯保証人 ）の （ □ 氏　名 ・ □ 住　所 ）に変更があった ※氏名変更の場合、戸籍抄本を添付すること ※アパート等に居住の場合、名称・部屋番号まで明記すること 旧氏名：　　新氏名： 旧住所：〒　　新住所：〒	
	従事先の変更・休職・復職の届出	□ 退職した （ 事業所名：　　退職年月日：　　年　　月　　日 ） □ 引き続き返還免除対象業務等に従事予定　□ 返還免除対象業務等に従事しないため返還 □ 再就職した （ 事業所名：　　雇用開始日：　　年　　月　　日 ） □ 休職した　□ 復職した（ 休職理由：□ 出産・育児休暇　□ 療養　□ その他（　　）） （ 休職期間　：　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日　□ 予定 ・ □ 確定 ） （ 復職年月日：　　年　　月　　日 ）	
	その他	□ 県内の区域において返還免除対象業務等に従事しなくなった □ その他貸付事業の目的を達成する見込みがなくなった □ 返還の債務の猶予を受けていたが、猶予の事由に該当しなくなった □ 借受者死亡	
備　考			

※事実を証する書類等を添付