

神奈川県ひとり親家庭住宅支援資金
現況報告書

年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会長 様

借受人番号	
フリガナ氏名	Ⓜ
住所	〒 -
電話番号	()

- 私は、1 就職したので報告します。
 2 退職したので報告します。(離職証明書を添付) ※次の行のいずれかにチェック
 再就職する意思があります → 求職中であることを示す書類を添付
 再就職する意思がありません → 「返還計画申請書」(様式第8号)を同時に提出
 3 年 月 日現在、就業中であることを報告します。
 4 その他(年 月 日現在、)を報告します。)
【備考】・上記1~4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ください。
 ・業務に堪えない程度の心身の故障を生じたときなどの場合は、「4 その他」に記入し、その事実を証明する書類を添付してください。

上記の者の就業・退職等の事項について、以下に証明をお願いいたします。

勤務先名称	
職名	
雇用形態	正規職員・非正規職員・パート・その他()
勤務時間	午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 時 分から 午後 時 分まで ※1週間あたりの所定労働時間()時間
入社・退職日	年 月 日 入社・退職
備考 (休職等の際に状況・理由を記入)	

※「所定労働時間」とは、就業規則等で定められた始業時刻から終業時刻までの時間から休憩時間を差し引いた労働時間をいいます。

当社において、上記のとおり証明します。

年 月 日

事業所の所在地 〒 -

事業所の名称

代表者職氏名

印

電話番号

【備考】上記の記載要件を満たせば、事業所が発行する在職証明書の添付でも可。
 期限内に必ず提出すること