

状 況 確 認 書

記入日

2000年00月00日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会 会長 殿

修 学 生 番 号	0	×	×	0	0	×	0	0	1	5
養 成 校 名	□○▽福祉専門学校									
フ リ ガ ナ	カナガワ イチロウ									
氏 名	神奈川 一郎									
住 所 及 び 連 絡 先	〒XXXX-XXXX 横浜市神奈川区〇〇町●-●-● 電話 045 (XXX) XXXX / 携帯電話 090 (XXXX) XXXX E-mail 〇〇〇〇 @ □□ . △△ . jp									
現 状 報 告	① 介護福祉士等の業務に従事 2 在学中 3 被災 4 心身の故障 5 その他 ()									
状 況 の 詳 細	※ 2～5を選択した場合、具体的な内容をご記入ください。									

現状報告欄で1を選択した場合は、下記にご記入ください。

所 在 地 及 び 電 話 番 号	〒XXXX-XXXX 横浜市旭区〇〇町●-●-● 電話 045 (XXX) XXXX	
配属先の種別、施設名がわかるように書き下さい。	人 名	社会福祉法人〇△×会
種 別	特別養護老人ホーム	
施 設 名	〇△×苑	
職 種	介護職	
雇 用 形 態	正職員	
業 務 従 事 期 間	2000年 00 月 00 日から 2000年 00 月 00 日まで (00年 箇月)	

継続して従事している場合は「ま
で」を二重線で消し、「現在にい
たる」と書き下さい。

上記のとおり報告致します。