

訓練促進資金返還免除対象業務未就業者現況届

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付番号
住 所 〒

氏 名 () 印
電 話 ()

下記のとおり届け出ます。

記

資格取得状況			
卒 業 年 月 日	年 月 日	就 業 予 定 年 月 日	年 月 日
現 況			

(注) 現況欄には、就業の希望があるが、就業できない現況(理由)を、また就業希望先等がある場合には、その現況等を記入すること。