

公益財団法人島根県育英会理事長 様

現況(異動)報告書

島根県奨学金返還助成制度取扱要綱第8条の規定により、就業状況及び資格取得状況等について報告します。

認定番号					
住所		〒 ー			
氏名				連絡先 電話番号	
就業先 (事業所名)					
就業期間		年 月 日 ~			
就業場所 (所在地)		〒 ー			
資格名	<input type="checkbox"/> 取得済	取得年月日	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 未取得	必要実務経験期間	年 月	次回最短 受験時期	年 月

- ※ 資格取得済で、取得後最初に取得済として報告する場合は、合格証、資格者証の写し等取得を証明する書類を添付すること。(次回報告からは証明書類添付は不要)
- ※ 資格未取得の場合は、必要実務経験期間があるものはそれを記載のうえ次回最短受験期間を記載すること。(不明の場合は事前に育英会まで照会のこと)

上記の者は当社の従業員であり、本人記載のとおり就業している(た)ことを証明します。

年 月 日

就業先 所在地 〒 ー
(事業所)
名 称
代表者
電話番号

印

記入者 所属部署
役職・氏名

※ 現況(異動)報告書の提出(定期報告)

育英会奨学金等利用者は、就業先からの証明を受け、5月、11月に報告書を提出する
学生支援機構奨学金利用者は、就業先からの証明を受け、5月に報告書を提出する