

現 況 報 告 書

年 月 日

埼玉県知事 様

下記のとおり、私は平成 年 8月 1日現在の状況について報告します。

1 貸与者及び連帯保証人の現況

複数回貸与を受けた場合は貸与番号を併記して下さい。

貸 与 者	氏 名		貸与番号	
	電話番号		携帯電話	
	住 所	〒		
	本 籍			
	筆 頭 者			
連 帯 保 証 人	氏 名		電話番号	
	住 所	〒		
	氏 名		電話番号	
	住 所	〒		

2 卒業後の進路・就業状況

在学・在職期間	進 学 ・ 就 業 先

3 在職（在学）証明

上記者について在職（在学）していることを証明します。

施設所在地
施設名・施設長



記入例

現況報告書

17年 9月12日

埼玉県知事 様

下記のとおり、私は平成17年 8月 1日現在の状況について報告します。

1 貸与者及び連帯保証人の現況

複数回貸与を受けた場合は貸与番号を併記して下さい。

貸与者	氏名	埼玉 大輔	貸与番号	98321001
	電話番号	048-830-3543	携帯電話	090-1234-5678
	住所	〒336-0021 埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1		
	本籍	埼玉県さいたま市浦和区高砂3番地		
筆頭者	埼玉 明			
連帯保証人	氏名	埼玉 信二	電話番号	048-830-3544
	住所	〒336-0021 埼玉県さいたま市北区高砂3-15-1		
	氏名	埼玉 真人	電話番号	048-830-3530
	住所	〒336-0021 埼玉県さいたま市南区高砂3-15-1		

2 卒業後の進路・就業状況

期間	進学・就業先
13.3 13.4.1~16.9.30	高砂看護専門学校卒業 埼玉ロイヤルクリニックにて勤務 (さいたま市) 「指定施設等」に3年以上勤務。返還免除対象に該当しますので、下記3に記入して下さい。
16.10.1~現在	高砂大学病院にて勤務(さいたま市)

3 在職(在学)証明

上記者について在職(在学)していることを証明します。

施設所在地 さいたま市浦和区高砂99-9
施設名・施設長 高砂大学病院 高砂 太郎

