（第１４号様式）

修学生就職内定状況

年　　月　　日

　社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 会長　様

　　　　　　　　　　　　　　養成施設名

　　　　　　　　　　　　　　代表者の職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

標記のことについて、本日現在以下のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 修学生番号 | 修学生氏名 | 内　定　先（施設名等） | 施設の所在 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |
|  |  |  | 県内・県外 |

※①複数の内定を得ている修学生の場合は、就職予定の内定先のみ記載ください。

　②内定先欄には、施設名（又は法人名）を記載ください。また、就職先未定や他校進学予定等の場合は、その旨記載下さい。