

支援留学生状況報告書

令和 3年 4月 10日

奈良県知事 殿

申請者 法人の名称 社会福祉法人〇〇会
主たる事務所の所在地 奈良市〇〇町123
代表者氏名 理事長 奈良 太郎 印
電話番号 0742-**-****

奈良県介護従事者確保のための外国人留学生修学支援資金貸与条例施行規則第11条第2項の規定により、令和3年4月1日現在における支援留学生の状況を報告します。

管理番号	留学生氏名	4月1日現在の状況	支援資金の貸付状況		
			貸付決定額(円)	交付額(円)	返還未済額(円)
190001-0001	**・**	社会福祉法人〇〇会、〇〇事業所、奈良市〇〇町123、3年	1,000,000	1,000,000	1,000,000
190001-0002	**・**	〇〇短期大学、奈良市〇〇町111、2学年	800,000	600,000	600,000

- 注1 修学中の支援留学生については、日本語教育機関又は養成施設の名称及び所在地並びに支援留学生の学年を記載すること。
- 2 就労中の支援留学生については、就労先の法人の名称、事業所の名称及び所在地並びに介護福祉士の業務に従事した年数を記載すること。
- 3 1及び2に掲げるもののほか、支援資金の返還等に関して、特に報告が必要な事項（支援留学生が行方不明であるとき等）があれば、詳しく記載すること。