

業務従事先等変更届

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

〒
借受人 住所
(電話)
氏名 印

下記のとおり就業施設等を変更したので、届け出ます。

記

貸付番号		
就業年月日		平成 年 月 日
新就業施設等	所在地	〒 電話 ()
	名称	
旧就業施設等	所在地	〒 電話 ()
	名称	
	就業期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

注 新就業施設等の長から発行された業務従事届（第 12 号様式）及び前就業施設等の長から発行された業務従事期間証明書（第 14 号様式）を添付すること。