

就労状況等変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

〒 ー
借受人 住所

電話 ー ー

氏名 印

就労状況が、下記のとおりとなったので届け出ます。

記

貸付番号				ー				
社会福祉施設等の名称	名称 所在地 〒 ー 電話 ー ー							
従事業務名								
就労年月日	平成・令和 年 月 日							
届け出事項	<input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 停職 <input type="checkbox"/> 退職 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで							
理由								
上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 名称 施設等長の職名・氏名・印								